

委任届

年 月 日

輪 島 市 長 宛

(委任者)

住 所

氏 名

私は、下記の者に介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切の権限を委任します。

(受任者)

住 所

氏 名

口座振込 依頼欄	銀 行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本 店 支 店 出張所	種 目	口 座 番 号					
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他						
	フリガナ								
	口座名義人								