

# 委任状

令和 年 月 日

和光市長 様

委任者（受給者）

住 所

氏 名

印

私は、下記の受任者に介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を委任します。

記

受任者（事業者）

住 所

名 称

代表者

印

事業者の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
預金種別	普通・当座	
口座番号	No.	
フリガナ		
名義人	-----	