

# 委任状及び口座変更依頼届(介護給付費支給)

(高齢者ふれあい課 あて)

代理人	住 所	上天草市		
	氏 名			
	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	

上記の者を代理人とし、介護保険被保険者の介護給付費

- ( 1. 住宅改修費      3. 高額介護サービス費 )  
  2. 福祉用具購入費   4. 高額医療合算介護費 )

※該当する番号に○印をつけてください。

の請求受領の権限を委任し、口座変更しますので、お届けします。

平成 年 月 日

上天草市長 様

介護保険被保険者	住 所	上天草市		
	氏 名	印		
	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	
	連絡先☎	( )	-	

## 口座変更依頼書

ゆうちょ銀行	記号(5ケタ)	の	番号	
			—	
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関名	本店・支店等名	種目	口座番号
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所 支所		
	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				

