

委任状

私は、米沢市介護保険居宅サービス等利用者負担額助成金の請求に係る受領の権限を、次の者（受任者）に委任いたします。

受任者

住 所 _____

氏 名 _____

被保険者との関係 _____

電話番号 _____ () _____

口座（金融機関名・種別・番号・名義人）については申請書の口座振替依頼欄に記載したとおり

令和 年 月 日

委任者（被保険者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)