

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費請求書・代理受領委任状

小規模住宅改造経費助成金請求書・代理受領委任状

（あて先）
大津市長

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費として次の金額を請求します。

小規模住宅改造経費助成金として次の金額を請求します。

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費分 金 _____ 円

小規模住宅改造経費助成金分 金 _____ 円

年 月 日

住所 _____
請求者 氏名 _____ 印

私（上記の請求者）は、下記の者を代理人と定め、次の行為の権限を委任します。

（１）上記の

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費の受領に関する権限

小規模住宅改造経費助成金の受領に関する権限

上記について記名捺印のうえ、提出します。

年 月 日

住所 _____
委任者
(上記の請求者) 氏名 _____ 印

住所 _____
受任者
名称 _____
代表者 _____ 印

【受任者の振込先】

_____ 銀行 _____ 支店・出張所

口座番号 _____ 当座・普通 NO. _____

フリガナ _____

口座名義人 _____