

# 委任状

平成 年 月 日

島本町長様

申請者 住所  
氏名 印  
電話

(高額介護サービス費・福祉用具購入費・住宅改修費)の支給申請に伴う口座振替について、下記のとおり手続き方よろしくお願ひします。

なお、この委任状による一切の責任は、申請者である私が、負うことを誓約します。

## 記

被保険者番号																				
被保険者氏名																				
口座振替	銀行 信用金庫 信用組合											本店 支店 出張所								
	口座種別	普通 当座		口座番号																
依頼欄	フリガナ																			
	口座名義																			
	被保険者と口座名義人との関係																			