

# 委任状

(介護保険の各種給付費に係る支給申請書用)

年 月 日

(宛先) 西予市長

## 委任者(被保険者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私が西予市から支払いを受ける介護保険各種給付費（高額介護サービス費・福祉用具購入費・住宅改修費）の償還金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

## 受任者（口座名義人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者（被保険者）との続柄（関係） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_