

第7号様式（第9条関係）

綾瀬市介護保険住宅改修費等受領委任払に係る委任状

〇〇年 △月 □日

（宛先）綾瀬市長

委任者 （被保険者）	被保険者番号	△△△△△△△		
	氏名	綾瀬 花子		印
	住所	〒252-1192 綾瀬市早川〇〇〇番地		
	サービスの種類	・福祉用具（特定福祉用具・特定介護予防福祉用具）販売 ・住宅改修		

私は、次の者に保険給付費の請求及び代理受領に関する一切の権限を委任します。

（受領委任払に関する登録事業者）

受任者 （登録事業者）	登録番号	△△△			
	事業所名	株式会社綾瀬市			
	代表者名	綾瀬 太郎		印	
	所在地	〒252-1192 綾瀬市早川550番地			
	電話番号	0467-77-1111			
口座振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店	
	預金種目	普通	・当座	口座番号	△△△△△△△
	フリガナ	アヤセ タロウ			
	口座名義人	綾瀬 太郎			