

受領委任払い同意書

平成 年 月 日

住 所
申請者
氏 名
電話番号 () -

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書に基づく給付費の受領に関する権限を下記の工事業者に委任します。

ただし、 年 月 日介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前（変更）届出分。

上記申請者に係る住宅改修費の受領について同意します。

なお、給付費は、申請書に記載の口座に振り込んでください。

工事業者 所在地

名 称
代 表 者
電話番号 () -