

委任状

年 月 日

委任者 住所
氏名 印

私は、下記口座名義人に、高額障害福祉サービス等給付費の受領に関する一切の権限を委任します。

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	支店・支所 出張所											
預金種別	1：普通	2：当座	3：貯蓄										
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
フリガナ 口座名義人													