

委任状

（介護保険福祉用具購入費受領委任払用）

受任者 (販売業者)	所在地	電話番号 ()
	販売業者名称 及び 代表者氏名	
委任事項	1 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の請求に関すること。 2 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領に関すること。 3 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の手続きに関すること。	
保険給付額	円	
上記のとおり委任いたします。 年 月 日 委任者 <u>住 所 久留米市</u> (被保険者) 氏 名 _____ 久留米市長 宛て		

金 額	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
-----	----	----	---	----	----	----	---	---	---	---	---

年 月 日

$$\overline{T} = \boxed{\text{two vertical dashed lines}} - \boxed{\text{three vertical dashed lines}}$$

TEL () —

件 名 介護保険 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費
被保険者氏名 :

振替口座

[illegible]

カ	)	ク	ル	メ	カ	ゝ	ツ	キ						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--