介護保険

受領委任状

被保険者番号										

令和　　年　　月　　日

委任者　住　所
　　氏　名　　印

呉市介護保険の市町村特別給付の受領を下記のものに委任します。

受任者　住　所
　　氏　名　　印

呉市長殿

呉市から支払われる市町村特別給付を次の口座に振り込んでください。

住　所
氏　名　　印

銀　行 信用金庫 組　合	本　店 支　店 出張所	種別	口座番号
金融機関コード	支店コード	1　普通預金 2　当座預金 3　その他	

フリガナ	
口座名義人	