

介護保険居宅介護(介護予防)
福祉用具購入費受領委任払いに関する同意書 兼 委任状

(宛先)
所沢市長

被保険者（以下「甲」という。）及び事業者（以下「乙」という。）は、居宅介護福祉用具購入費等受領委任払い実施要領に従い、福祉用具購入費の受領委任払いを行うことに同意します。

また、甲は、福祉用具購入費の受領に関する権限を乙に委任します。

甲：委任者（被保険者）

住 所	_____
氏 名	_____ (印)

乙：受任者

住 所	_____
法人名称 (施工業者名)	_____
代表者名	_____ (代表者印)
電話番号	_____