

居宅介護(介護予防) 住宅改修費支給受領委任払承認申請書

被保険者番号	0	0	0	0																					
被保険者氏名												生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生									
住宅改修施工事業者の所在地及び名称																									
住宅改修工事内容																									
住宅改修工事費用												円	保険給付額												円
<p>私が利用する居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領権を住宅改修工事施工業者に委任することについて承認を受けたいので、上記のとおり申請します。</p> <p>（あて先） 大阪狭山市長</p> <p>年 月 日</p> <p>被保険者住所 大阪狭山市</p> <p>氏 名 ㊟</p> <p>電話番号</p>																									
住宅改修工事施工事業者の同意書兼口座振込依頼書																									
<p>大阪狭山市から支給される被保険者 様の居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領権限については、私が被保険者から委任を受け、受領することに同意します。尚、支給にあたっては下記の金融機関に口座振込払いして頂きますよう依頼します。</p> <p>（住宅改修工事施工事業者）</p> <p>所在地</p> <p>事業者名</p> <p>代表者名 ㊟</p> <p>電話番号</p>																									
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農 協											本店 支店 出張所	種目	1 普通預金 2 当座預金 3 その他											
金融機関コード				店舗コード				口座番号																	
フリガナ																									
口座名義人																									