

介護保険居宅介護福祉用具購入費等又は居宅介護住宅改修費等  
受領委任払い申出書

年 月 日

(宛先) 佐 倉 市 長

被保険者 住 所 佐倉市

(委任者) 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

私に支給される下記の介護保険居宅介護給付費等の受領について  
下記の者に委任しましたのでお届けします。

記

- 介護給付費の種類  福祉用具購入費  
(どちらかに○)  住宅改修費

上記利用者の介護保険居宅介護給付費等の受領を受託しました。

受 任 者 住 所  
(受託事業者)

事業者名等

代表者氏名 (印)