

第23号様式の2（第19条の2第3項、第20条の2第3項）

介護保険居宅介護福祉用具購入費等又は居宅介護住宅
改修等受領委任払い申出書

年 月 日

酒々井町長

被保険者 住 所 _____

(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支給申請手続き及び受領に関する一切の権限を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 _____

上記利用者の介護保険居宅介護給付費等の支給申請手続き及び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