

第2号様式（第5条関係）

代理受領に関する委任状

私は、介護保険法に規定する福祉用具購入を、受領委任払いにより行いますので、当該購入に係る保険者負担分の受領を、次の指定特定福祉用具販売事業者に委任します。

年 月 日

武蔵野市長 殿

委任者 住所 _____

(被保険者) 氏名 _____ 印

受任者 住所 _____

(事業者) 氏名 _____ 印

受領委任払いを行う理由

受任者指定金融機関口座

銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
		普通 当座 その他						
金融機関コード	店舗コード							
フリガナ								
口座名義人								