

第8号様式（第8条関係）

介護保険住宅改修費等受領委任払い制度に係る委任状

私は、下記の受領委任払い制度登録事業者に介護保険の住宅改修費等の受領に関する権限を委任します。

なお、杉並区が受領委任払い制度登録事業者に対して口座振込みの通知をする際、私の住所、氏名、被保険者番号、住宅改修、設備給付及び福祉用具購入の事実並びに支給金額を当該通知書に記載することに同意します。

令和 年 月 日

委任者（本人）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

受領委任払い登録事業者名  
\_\_\_\_\_

受任承諾書

上記内容について受任します。また、施工並びに販売に当たっては、受領委任払い制度の内容を遵守することに同意します。

受任者（受領委任払い登録事業者）

所在地・事業者名

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印