別記様式

受　領　委　任　払　い　申　出　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　　　所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 費用額合計 | **購入費用（総額）**　円 | うち被保険者負担分 | | | **利用者の負担相当額** 円 | | | | | | | |
| 三笠市長　　　　　　　　様  **受領委任払いを受ける**  **事業所を記入してください**  **ご利用者様のお名前を**  **記入してください**  　居宅介護福祉用具購入費等の支給について、その受領を下記のものに委任したので届け出ます。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　住　所  　申請者  　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印　　電話番号    　　令和　　年　　月　　日  住　所　〒  委任者  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印  住　所　〒  受任者  氏名又は  事業者名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | |

下記の口座に支給してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口　座　振　替  依　　頼　　書 | 銀行  信金  農協  信組 | 本　店  支　店  出張所 | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ　り　が　な |  | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 人 |  | | | | | | | | |

**受領委任払いにより、振り込まれる口座を記入してください。（事業所口座）**