

受領委任払申出書

年 月 日

(宛先) 八千代市長

申 出 者  
(被保険者) 住所  
氏名

私は、  
 居宅介護福祉用具購入費  
 居宅介護住宅改修費  
 介護予防福祉用具購入費  
 介護予防住宅改修費  
の支給について、下記の者に

受領を委任することを申し出ます。

記

受領を委任される者

- 1 事業者の所在地
- 2 事業者名
- 3 代表者名

上記申出に基づく権限の委任を申出者から受けることに同意します。

事業者の所在地  
事業者  
(受任者) 事業者名  
代表者名