

※受取り金融機関を被保険者（利用者）本人以外の口座にする場合は、記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先) 東温市会計管理者

私が東温市から支払いを受ける福祉用具購入費・住宅改修費について、表記の預金口座に振込みすることを委任します。

委任者 (申請者)	住所
	氏名
受任者 (口座名義人)	住所
	氏名 電話番号 () -