

# 記入例

## 介護給付費等受領委任事業者申出書

市に提出する日

●● 年 ●● 月 ●● 日

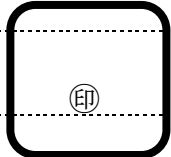
刈谷市長

「事業所」単位で申出をする。  
  
同じ内容

所在地 刈谷市東陽町〇丁目〇番地

事業者 株式会社●●●● ▲▲営業所

代表者 所長 ■■ ■■

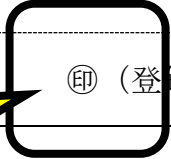


介護給付費等の受領委任を受けたいので、下記のとおり（新規は・変更を）申し出ます。  
記

1 事業者 ●

フリガナ	カブシキガイシャ●●●● ▲▲エイギョウシヨ
事業者	株式会社●●●● ▲▲営業所
フリガナ	シヨチヨウ ■■ ■■
代表者	所長 ■■ ■■
所在地	〒448-0000 刈谷市東陽町〇丁目〇番地
電話番号	(0566) 62-0000
FAX番号	(0566) 24-0000

確認書・受領委任払い同意書に押印する印になる。



2 受領委任払いによる介護給付費等振込先口座

金融機関名	店舗	種目	口座番号
×××	銀行	1 普通預金	× × × × × × ×
	信用金庫	2 当座預金	
	信用組合	3 その他	
	労働金庫		
農業協同組合			
フリガナ	力) ●●●●	介護保険住宅改修費の支給申請の場合、完了報告兼請求書の口座振替依頼欄に、この口座を市であらかじめ印字して、利用者宛てに送付する。	
口座名義人	株式会社●●●●		
ゆうちょ銀行の場合			
通帳記号		通帳番号	
1		0	
フリガナ			
口座名義人			

市記入欄

受領委任 登録番号		登録 年月日	年 月 日
--------------	--	-----------	-------