様式第３７号（第２３条関係）

介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費請求書・代理受領委任状

　栗東市長　様

　介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費として次の金額を請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　私(上記の請求者)は、下記の者を代理人と定め、介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費の受領に関する権限を委任します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　受託者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　居宅介護(予防)福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  農業協同組合 | | 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 |  |
| 金融機関コード | | 店舗コード |
|  | |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | |
|  | | | |