委　　任　　状

太田市会計管理者　あて

年　　月　　日

このとについて、下記のとおり届出ます。

依頼人	住　　所	〒　　－
	フリガナ	
	氏　　名	㊞
	電話番号	（　　）

私が市より受ける
- □　認定審査委託料
- □　高額介護サービス費
- □　居宅介護住宅改修費　　の支払金は、下記に振り込んでください。
- □　福祉用具購入費
- □　（　　）

受取人	住　　所	〒　　－					依頼人との続柄	
	フリガナ							
	口座名義人							
	金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 農業協同組合				本店・本所 支店・支所 出張所		
	預金科目	1.　普通		2.　当座		3.　貯蓄		
	口座番号							