

# 委 任 状

太田市長 あて

令和            年            月            日

このことについて、下記のとおり届出ます。

依 頼 人	住 所	〒            ー
	フリガナ	
	氏 名	(印)
	電話番号	(            )

- 認定審査委託料  
 高額介護サービス費  
 私が市より受ける  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	〒            ー	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						