

三次市介護保険居宅介護住宅改修費受領委任状

年 月 日

住所
受領委任者
(被保険者)
氏名

三次市介護保険の住宅改修費償還払給付費の受領を下記の者に委任します。

受領委任払協定番号 _____ 号

住所
受任者 (業者)
氏名