

委任状

この用紙は、申請者(本人)と口座名義人・送付先が異なる場合のみ記載してください。同じであれば提出の必要はありません。

振込口座の名義人が申請者(被保険者)以外の場合に記入してください。

振込口座が 申請者 以外の場合	介護(予防)サービス費の受領に関することを下記の者に委任します。
	委任する理由
	受任者 住所 氏名 電話番号
	南九州市長様
	年 月 日
	委任者 (被保険者) 住所 氏名
	印

介護保険
被保険者番号：

介護(予防)サービス費に関する書類の送付先が申請者(被保険者)以外の場合に記入してください。

送付先 変更・解除

送付先が 申請者 以外の場合	申請者(被保険者) の介護(予防) サービス費に関する書類を下記へ送付ください。
	南九州市長様
	送付先 郵便番号 住所 氏名 電話番号
	届出者
	続柄