様式第1号(第4条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払(変更)申請書兼同意書

|  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　　年　　月　　日　みどり市長　様　　みどり市居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費受領委任払実施要綱の規定に基づき、別紙住宅改修費支給申請書により申請する住宅改修費の受領等に関する権限を下記の者に委任します。　なお、同意書の記載内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の届出を行うことを誓約します。また、施工事業者との間で異議等が生じた場合には、双方で責任を持って解決します。　申請者(被保険者) 　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 令和　　年　　月　　日みどり市長　様　みどり市居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費受領委任払実施要綱の規定に基づき、当該申請に係る受領等に関することに同意します。給付費については、下記の口座に振り込んでください。　受領者　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施工事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 口座振込依頼欄 | 銀行　　　　　信用金庫信用組合農業協同組合労働金庫 | 本店本所支店支所出張所 | 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 |  |
|  |