様式第２号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 委任状（事業者受領委任払用）  　　年　　月　　日  　私は、下記の受領委任払取扱事業者に居宅介護住宅改修費等の受領に関する権限を委任します。  　なお、淡路市が受領委任払取扱事業者に対して口座振込の通知をする際、私の氏名、住宅改修の事実及び支給額を当該通知書に記載することに同意します。  委任者（本人）  住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　印  代筆者  住　　所  氏　　名  続　　柄　（　　　　　　　　　） |
| 受任承諾書  上記内容について受任いたします。  受任者（受領委任払取扱事業者）  所 在 地  名　　称  代表者名　　　　　　　　　　　　印   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座振替  依頼欄 | 銀行  　　　　信用金庫  　　　　信用組合  　　　　農業協同組合 | | | | | | | 本　店  　　　支　店  　　　出張所 | | | | 種　別 | | | 普　通  　当　座  　その他 | | | | | 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | | 口　座　番　号 | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | | フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |   　振込口座 |

※　事業者への受領委任払い（受領委任払取扱事業者が支給額を受け取る）を希望する場合は必ず記入してください（内容に同意できない場合は、受領委任払いはできません。）。