委 任 状

○○年 ○月○日

「口座振込名義人」様について、ご記入ください。

| (全) | (全) | (全) | (大) | (\top) | (\top) | (\top) | (\top) | (\top

次のとおり委任します。

委	任事項	介護保険法第18条に規定する保険給付の領収に関する権限
受	· 任年月日	○○年○月○日
	氏 名	富山 太郎
受任	続柄	夫
者	住 所	〒 939-8510 富山市新桜町7番38号
		電話番号 443-2193
	預金種別	① 普通 2 当座
	金融機関名	越中銀行
振込	支店名	富山支店
先	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	トミヤマ タロウ
	口座名義人	富山 太郎