

# 依 頼 書

代理人(口座名義人)

住所

氏名

連絡先

被保険者との続柄 ( )

- 介護保険住宅改修費
- 介護保険福祉用具購入費 の支給額の受領については、上記の者を

代理人と定めて委任いたしましたので、申請書に記載した口座に振込みください。

年 月 日

(あて先)豊中市長

被保険者

住所

氏名

(被保険者本人・自署)

印

(スタンプ式の印は不可)