委　任　状

令和　　年　　月　　日

朝霞市長　宛て

〈委任者（被保険者）〉

住　　所	
フリガナ	
氏　　名	
電話番号	

私は、下記の受任者を代理人と定め、次に掲げる権限を委任するとともに、受領に関する振込先口座として、下記の口座を指定します。

【委任する権限】
１．朝霞市が支給する介護保険高額介護（介護予防）サービス費の受領
２．朝霞市が支給する介護保険高額介護（介護予防）サービス費相当の受領
３．朝霞市が交付する朝霞市介護保険利用者負担軽減対策費補助金の受領

記

〈受任者〉

住　　所			
フリガナ			
氏　　名			
電話番号		委任者 との関係	

〈振込先口座〉※受任者の名義の口座を御記入ください。

金融機関	銀　　行 信用金庫　　支店 農　　協							
口座番号	普通　・　当座							
フリガナ								
口座名義人								

◆委任状の提出には以下の添付書類が必要です。
１．被保険者の本人確認書類の写し
２．受任者（振込先となる方）の本人確認書類の写し
※写真ありの本人確認書類は１点、写真なしの本人確認書類は２点