

様式第2号（第5条関係）

立科町居宅介護（支援）住宅改修費受領委任払届出書

年 月 日

立科町長 様

■受領委任する者（被保険者）

被保険者番号										
被保険者氏名										
住 所										

私に支給される住宅改修費について、下記の者に、その受領に係る権限を委任します。

■受領委任される者（住宅改修施工業者）

事業者の名称 （代表者の氏名）	
事業所の所在地	

（振込先）

金融機関名	銀行・信金 農協・県信	支店・本店 支所・本所
フリガナ		普通・当座
口座名義人		口座番号