第７号様式（第９条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払同意書

年　　　月　　　日

新宿区長　宛て

申請者 住　　所

（委任者） 氏　　名

私は、本申請に基づく介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下欄の受任者に委任します。なお、区が下欄の受任者に対して口座振込の通知をする際、被保険者番号及び氏名、支給決定日、住宅改修の事実、支給金額等を当該通知書に記載することについて同意します。

（受領委任払取扱登録事業者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者  （登録事業者） | 登録番号 |  |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |