

記入例

第7号様式（第9条関係）

新宿区介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払申出書兼同意書

新宿区長 宛て

被保険者本人のご住所・お名前をご記入
ください。

年 月 日

申請者 住 所
(委任者)

氏 名

印

押印お願いします。

私は、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請にあたり、当該福祉用具購入費の受領に関する権限を下欄の事業者に委任することを申し出ます。

なお、福祉用具購入費の支給決定後、区が受任者に対して口座振込を行う際に、私の介護保険被保険者番号、氏名、福祉用具購入費の支給決定日及び支給金額等について通知することに同意します。

(受領委任払取扱登録事業者)

受任者 (登録事業者)	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	所在地	新宿区 高田馬場 ○丁目○番○号
	事業者名	株式会社 ○○
	代表者名	代表取締役 ○○ ○○
	電話番号	○〇-○〇〇〇-○〇〇〇

受領委任払取扱事業者登録届出書と同一の代表者印を押してください。

肩書きもご記入ください。