令和　　年　　月　　日

様式第１０号

（あて先）宇治市長

　介護保険住宅改修費受領委任払い用

口座振込依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者  所在地 | 〒 |
| 事業者  名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（営業所）  所在地 | 〒 |
| 事業所（営業所）  名称 |  |
| 事業所（営業所）  代表者（職）氏名 | 印 |

※印は受領委任状に使用する代表者印を押印のこと

私が介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任を受けた場合は、下記の金融機関の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金  　　　　　　　農協・信組 | | | | | | | 本店  　　　支店  　　出張所 | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | | | 店舗コード | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 預金種目 | 1　普　通　　2　当　座　　3　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

※個人口座は登録できません。

※内容に変更がある場合は、速やかに届け出てください。