

第8号様式（第9条）

浦安市住宅改修費受領委任状

年 月 日

（宛先）浦安市長

住 所

氏 名

電話番号

被保険者番号

私は、私が支給を受ける次の費用の受領について、浦安市介護保険住宅改修費受領委任払い取扱事業者登録簿に掲載のある下記の事業者に委任します。

- 介護保険法の規定による居宅介護住宅改修費
- 介護保険法の規定による介護予防住宅改修費
- 浦安市要介護者等住宅改修費用の助成に関する規則に基づき交付する助成金

氏名（署名）\_\_\_\_\_

記

施工事業者

1 名称

2 登録番号