介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する委任契約書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約対象工事 | 住宅 | | 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所有者 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修内容 | | 手すりの取り付け  段差の解消  床材の変更 | | | | | | | | 扉の取替え  便器の取り替え  その他 | | | | | | | | | | | |
| 事前承認日 | | 令和99年99月99日 | | | | | | 受付番号 | | | | | |  | | | | | | | |
| 着工日 | | 令和99年99月99日 | | | | | | 完成日 | | | | | | 令和99年99月99日 | | | | | | | |
| 委任者（甲） | 被保険者氏名 | | 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受任者（乙） | 事業者名  及び代表者氏名 | | 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関 |  | | | | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | | |  | | | | | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | |
| 金融機関  コード |  |  | |  | | | |  | － | |  | | | |  | | | |  | |
| 預金種別 | 普　通　　当　座  その他（　　　　　） | | | | | 口座番号 | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 甲と乙は、別紙介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼工事完了報告書により支給決定された居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領について委任する契約を締結する。  令和 　年 　月 　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |