

委 任 状

事業所番号 3370123456
事業所名 ○△□サービス
事業所所在地 岡山市北区桑田町●●一●
開設者 福祉法人○○会
理事長 国保桃太郎

開設者・法人・事業所と請求者または受領者が異なる場合に「請求及び受領に関する届」と共に委任状を提出してください。
その際、**委任者(開設者)の印鑑証明書の添付が必要です。**

※市町村等の公設の場合、定款に会計管理者の設置が明記されている場合は必要ありません。

私は都合により 介 護 花 子 を以て代理人と定め下記の
権限を委任します。

記

委任事項

1. 介護給付費等の請求に関すること。
(令和 ○年 ●月 請求分より)
2. 介護給付費等の受領に関すること。
(令和 ○年 ●月 請求分より)

委任事項について
開設者と請求者が異なる場合は1
開設者と受領者が異なる場合は2
開設者と請求者・受領者がともに
異なる場合は1と2両方を
丸で囲みます。

届出が有効となる明細書の**提出月**
を記載します。(サービス月ではありません)

令和○年 ●月 ○日

委任者 住 所 岡山市北区桑田町●●一●
氏 名 福祉法人○○会 理事長 国保桃太郎 (印)

上記委任の件承諾しました。

印鑑証明書の記載と同じ内容で
記入し、**印鑑証明書と同じ印**を
押印してください。

受任者 住 所 岡山市北区桑田町△△一△
氏 名 介 護 花 子 (印)

岡山県国民健康保険団体連合会理事長 殿