

口座変更依頼書兼代理人選任届

- 1 私は、福祉保健部介護保険課長を代理人と定め、介護者慰労金または府中市高齢者日常生活用品助成金の請求、受領に関することについて委任します。
- 2 私は、介護者慰労金または府中市高齢者日常生活用品助成金の受領について、下記の口座に振込を依頼します。

住 所

受給者氏名

(受給者死亡の場合は代理人氏名及び代理人印)

金融機関名		本・支店名		本・支店コード			
銀行 信用金庫 組合・農協		支店					
預金種別	口座番号				口座名義人 (カタカナ)		
1 普通							
2 当座							
3 貯蓄							

念書	※受給者死亡の場合のみ記入
私は、_____の介護者慰労金または府中市高齢者日常生活用品助成金の請求、受領に関する権限について他の相続人から委任を受けております。	
したがって、このことに関し府中市に迷惑をおかけいたしません。	
令和 年 月 日	
(請求、受領者) 住所 _____	
氏名 _____	(印) 受給者との続柄 _____