

被保険者本人名義でない口座を指定する場合は、下記の委任状欄に必要事項を記入してください。

委 任 状

年 月 日

八幡浜市長 殿

私が八幡浜市より支払いを受ける高額介護（介護予防）サービス費について、表記の受領に関する権限を委任します。

委任者 (被保険者)	受任者 (口座名義人)
住所	住所
氏名	氏名

※申請者の口座振り込み依頼欄へ必ず口座情報を記入してください。

※被保険者本人名義でない口座を指定する場合、申請書の受取口座において、「公金受取口座を利用する」を選択することはできません。

被保険者死亡による相続申請の場合は、下記の念書欄に必要事項を記入してください。

念 書

年 月 日

八幡浜市長 殿

死亡者	氏名		
相続人	住所		
	氏名	続柄	

年 月 日 _____ の死亡により、高額介護（介護予防）サービス費申請及び受領について、相続人の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、八幡浜市には一切ご迷惑はおかけいたしません。

※申請書の受取口座において、「公金受取口座を利用する」を選択することはできません。