

(様式第 1 号)

介護保険住宅改修費受領委任払に関する同意書

年 月 日

(あて先) 南 国 市 長

被保険者(以下「甲」という。)) に対して事業者 (以下「乙」という。) が実施する住宅改修について、甲及び乙は、南国市介護保険住宅改修費の支給の特例に関する規則に従い、また、介護保険法、南国市介護保険条例等の関係法令を遵守することを誓約し、円滑に受領委任払が実施されるよう努めることに同意します。

被 保 険 者 (甲) 住 所

氏 名

Ⓜ

事 業 者 (乙) 所 在 地

事 業 者 名

代 表 者 名

Ⓜ