様式第2号(第6条関係)

|  |
| --- |
| 委任解除届年　　月　　日　出雲市長　　　　様委任者(被保険者)　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞　私が下記の者に委任しました、高額介護(居宅支援)サービス費の受領に関する一切の権限については、　　年　　月分をもって委任解除します。 |
| 　 | 受任者(受取人)の事業者名及び代表者名 | 事業者名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | 　 |
| 受任者の住所 | 電話　　　　　　　　　　 |
| 　委任解除後は、高額介護(居宅支援)サービス費を下記の口座に振り込んでください。 |
| 　 | 口座振替依頼欄 | 銀行・金庫信組・農協 | 本店・代理店支店・出張所 | 　 |
| 1　普通預金2　当座預金3　その他 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (フリガナ) | 　 |
| 口座名義人 | 　 |
| 　 |