様式第３号（第４条、第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　甲斐市長　様

**同　意　書**

（福祉用具購入費又は住宅改修費受領委任払い用）

　被保険者（以下「甲」という。）に対して事業者（以下「乙」という。）が販売した福祉用具又は甲に対して乙が実施する住宅改修について、甲及び乙は、福祉用具購入費又は住宅改修費の受領委任払いの内容を理解し、利用することに同意します。

　　　　　　　　甲（被保険者）

　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　乙（販売業者又は施工業者）

　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　電話番号