

委 任 状

私は、次の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

代理人 住 所

氏 名

記

	介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請に基づく償還金の受領
	介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に基づく償還金の受領
委任する項目に○を記入してください。	

年 月 日

被保険者 住 所

氏 名

㊞