

委 任 状

受任者 住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

- 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する事
- 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する事
- 介護保険高額介護（居宅支援）サービス費の受領に関する事

年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊟