

委任状

受任者

住所 丁目 番 号

氏名

私は、上記の者を代理人と定め

- 1 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費
- 2 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費
- 3 介護保険居宅介護(介護予防)サービス費
- 4 介護保険高額介護(介護予防)サービス費
- 5 介護保険高額医療合算介護(介護予防)サービス費

の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者

住所 丁目 番 号

氏名

印