

委任状

代理人 住所
氏名

私は、上記の者を代理人と認め、次の権限を委任します。

記

1. 年 月 日申請した介護保険居宅介護（予防）
福祉用具購入・住宅改修費支給申請に伴う償還払金の受領に関する
こと。

年 月 日

申請者 住所
氏名 印