

委 任 状

年 月 日

委 任 者 住 所
(被保険者)

氏 名

私（委任者）は次の者を代理人と定め、下記事項に関する請求・受領の一切の行為を委任します。

委任事項：介護保険における居宅介護（介護予防）住宅改修費及び居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請に基づく支給金

代理人
住 所
氏 名