

# 委任状

私は、令和 年 月 日申請の介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費を受領する

権限を、下記の欄の受取人に委任します。

令和 年 月 日

委任者 住所

(被保険者) 氏名 印

受取人 (口座名義人)	住所	電話番号
	氏名	委任者との関係( )