

# 委任状

受任者

住所

氏名

続柄

( )

私は、上記のものを代理人と定め

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。

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

印