

委任状

代理人

住所

氏名

本人との関係

私の介護保険居宅介護福祉用具購入費等に係る給付費を受領する権限を上記の者に委任します。

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名 (被保険者)

印

委任者が _____ のため代筆 代筆者 _____