委　　　任　　　状

　　年　　月　　日

委　任　者　　住所

　　　　　　　　　　氏名

私は、　　　年　　月　　日に支給申請した介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に係る一切の権限を下記受任者委任します。

受　任　者　　住所

　　　　　　　　　　氏名