

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

私は、令和 年 月 日に支給申請した介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入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 _____