

委任状

平成 年 月 日

下野市長 様

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____

私は下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

記

- 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する事。
- 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領に関する事。
- 介護保険高額介護(介護予防)サービス費の受領に関する事。
- 介護保険 _____ の受領に関する事。

受任者 住所 _____
氏名 _____

※ 申請者と受領者が異なる場合はこの委任状を申請書に添付してください。
委任者は申請者(被保険者)、受任者は受領者(振込先の口座名義人)になります。