

委任状

平成 年 月 日

岩舟町長 様

委任者（被保険者）

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。

委任事項

（被保険者氏名） _____ の

- 1．居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
- 2．居宅介護（介護予防）住宅改修費

の受領について。

受任者

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との関係（ _____ ）