

委任状

受任者 住所 _____
(代理人)
氏名 _____

上記の者を代理人と定め、私の介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費に係る介護給付費の受領に関する一切を委任します。

年 月 日

日置市長 殿

委任者 住所 _____
(被保険者)
氏名 _____ 印 _____

※被保険者名義以外の口座に振込む場合のみ記入して下さい。