

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）住宅改修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。