

委任状

私は、下記の者を代理人と定め

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

の受領に関する権限を委任します。

振込先の口座名義人

住 所 _____

氏 名 _____

申請者（被保険者）との関係 _____

年 月 日

申請者（被保険者本人）

住 所 _____

氏 名 _____