委　任　状

　私は、下記の者に対して、私に給付される介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関することを委任します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 任 者（口座名義人） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　者（申請者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | ㊞ |