

# 委任状

年 月 日

小野市長様

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任される人(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

記

- 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請に関する事
- 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する事
- 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請に関する事
- 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事

※この書類は申請者又は振込口座名義人が  
被保険者と異なる場合に提出してください。