

# 委任状

私は、次の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

代理人 住所  
氏名 (続柄 )  
電話

## 記

<input type="checkbox"/>	介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費支給申請に基づく償還金の受領
<input type="checkbox"/>	介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請に基づく償還金の受領
<input type="checkbox"/>	介護保険高額介護サービス費支給申請に基づく償還金の受領
委任する項目に○を記入してください。	

令和 年 月 日

委任者 住所  
氏名  
電話