

# 委任状

私は (代理人 住所) \_\_\_\_\_

(代理人 氏名) \_\_\_\_\_ (署名または記名押印)

(申請者との関係) \_\_\_\_\_

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

委任内容： 介護保険福祉用具購入費の受領について

年 月 日

(申請者 住所) \_\_\_\_\_

(申請者 氏名) \_\_\_\_\_ (署名または記名押印)

(申請者 被保険者番号) \_\_\_\_\_