

# 委任状

年 月 日

三木市長様

委任者(被保険者本人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ □

私は、次の者に

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。

居宅介護(介護予防)住宅改修費

受任者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任者との続柄( )

※ この書類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。