

## 委任状

私は、介護保険福祉用具購入費支給申請に係る一切の権限を下記のものに委任します。

年 月 日

(委任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 M・T・S 年 月 日

被保険者番号 \_\_\_\_\_

(受任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_