

委任状

私は (住所) _____

(氏名) _____ (続柄: _____) を

代理人と定め、下記事項を委任します。

- 1、 私の介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費(_____ 月分)の受領に関する一切の件

年 月 日

(住所) _____

(氏名) _____ 印