

委任状

令和 年 月 日

委任者 (頼んだ人)	住所	
	フリガナ	
	氏名	印

私は、下記の者を代理人と定め、以下の事項についての申請、請求及び受領に関する一切の権限を、下記の受任者に委任します。

- 高額介護（介護予防）サービス費、居宅介護（介護予防）住宅改修費、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する事
- その他（ ）に関する事

受任者 (受け取る人)	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	

受任者（受け取る人）は、本人確認書類（運転免許証、健康保険証、介護保険証など）をご持参ください。