

委任状

令和 年 月 日

豊能町長 様

代理人（振込先口座名義人）	
住所	〒 電話番号
氏名	 被保険者との続柄（ ）

上記の者を私の代理人として、

介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費・介護保険居宅介護（支援）

住宅改修費を受領することを委任します。

委任する人（介護保険の被保険者本人）	
住所	〒 電話番号
氏名	 ⑩