

# 委任状

代理人住所

---

代理人氏名

---

私は上記の者を代理人と定め、介護保険居宅介護(支援)住宅改修費の申請及び支給の決定額受領(振込先口座)に関するすべての権限を委任します。

年 月 日

被保険者住所

---

被保険者氏名

---

Ⓔ