

委 任 状

令和 年 月 日

三郷町長 様

委任者（被保険者）

（住所） _____

（氏名） _____

私は、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費及び居宅介護（介護予防）住宅改修の支給申請、受領に関する権限を下記の業者へ委任します。

記

受任者（事業者）

（住所） _____

（名称） _____

（代表者名） _____