

委 任 状

(あて先) 山形市長

私は、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の申請・請求・受領に関する権限を下記代理人に委任します。

令和 年 月 日

(被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

被保険者との関係 _____