

## 委任状

令和 年 月 日

私は、下記の者に介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を委任します。

記

委任者 (被保険者)	氏名	①
	住所	
受任者	氏名	
	住所	

※ 本人名義以外の口座に振込を希望する場合は、この委任状が必要です。