もとす広域連合長　様

委　　任　　状

　私は、　　　　年　　月購入分の介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領について、

 住所：

 氏名： に委任します。

　　　　　年　　月　　日

 被保険者（本人）

 氏名：

お願い　１ 委任される場合は、「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書」の口座振替依頼欄には、受任された方の口座を記入してください。

２ 「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書」とともに提出してください。