

委 任 状

平成 年 月 日

備 前 市 長 殿

委任する人

住 所

氏 名

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任される人（代理人）

住 所（及び事業所名）

氏 名（代表者氏名）

委任事項（該当項目を選択し、該当年月を記入してください。）

平成 年 月分

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する事。

平成 年 月分

居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する事。

上記の受領に関する事。