

# 委任状

令和 年 月 日

備前市長 殿

委任する人

住所

氏名

(署名できない場合は記名・押印が必要です)

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）

(法人の場合は押印が必要です)

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。）

令和 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こと。

令和 年 月分

居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関すること。

上記の受領に関すること。