

# 委任状

( 福祉用具購入費 ・ 住宅改修費 ) の受領について、下記のとおり委任します。

年 月 日

住所  
委任者  
氏名 印  
電話番号

住所  
受任者  
氏名 印  
(委任者との関係 : )  
電話番号

※この委任状については、委任者（介護保険の福祉用具購入または住宅改修を行った人）と受任者（福祉用具購入費または住宅改修費の振込先の口座名義人）が異なる場合に提出していただきます。