委　　　　任　　　　状

令和　　　年　　　月　　　日

委任者　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請（令和　　　年　　　月分）に係る支給金額の受領に関する一切の権限

受任者　住　所

　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　なお、振込先金融機関、口座名義（受任者名義）、口座番号は介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書に記載のとおり