

# 委 任 状

私は、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

\_\_\_\_\_氏を私の代理人と定め、受領に関する一切の事項  
を委任します。

年 月 日

受領委任者（申請者） 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩