介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

の受領に関する委任状

　　　年　　　月　　　日

委任者（被保険者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私の「介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給」の受領に

関する権限を次の者に委任します。

受任者（口座名義人）

　住　所

　氏　名

　小山市長　様