

委 任 状

私は、下記の者に対して、私に支給される介護保険居宅（介護予防）住宅改修について、私に代わって受領する権限を委任します

記

（受任者） 糸満市福祉事務所長

年 月 日

（委任者） 住所

氏名

印

委任状

私は、下記の者に対して、私に支給される介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費について、私に代わって受領する権限を委任します。

記

（受任者） 糸満市福祉事務所長

年 月 日

（委任者） 住所

氏名

印