

委任状

年 月 日

目黒区長 へ

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ (_____) _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の支給決定の保険給付金の受領権限を委任いたします。

<委任事項> ※いずれか一つにチェックをしてください。

- 居宅介護（予防）福祉用具購入費
- 居宅介護（予防）住宅改修費
- 介護保険高額介護（予防）サービス費
- 介護保険居宅サービス等利用者負担軽減
- その他

(内容 : _____)

(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ (_____) _____

委任者からみた続き柄 _____