

委任状

申請者 住所

氏名

(被保険者)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記の者を代理人と定めて次の権限を委任します。

1. 介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給に係る給付費の受領に関すること。

七尾市長

年 月 日

代理人 住所

氏名