委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　富里市長　　　　　　様

委任者（被保険者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　私は，令和　　年　　月　　日申請分の介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費受領の権限を下記の者に委任します。

受任者（受取人）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

※本人以外の口座に振り込む場合は，必ず提出して下さい。