**委　任　状**

　　年　　月　　日

西条市長　　　　　　殿

委任者

住　所

氏　名

電話番号

受任者

住　所

氏　名

電話番号

私は、上記受任者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委任する事項に○を記入 | 委任事項 |
|  | 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給に関すること（受領委任払） |
|  | 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に関すること（受領委任払） |