委任状

十和田市長　　様

代理人（委任者から頼まれて支給を受け取られるかた）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名

電　話

委任者からみた続柄

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

１、居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切の権限

令和　　年　　月　　日

委任者（支給の受け取りを代理人へ頼んだかた）

住　所

 　 氏　名　　　　　 　　　　　　　　 　 　　　　㊞

 電　話