委任状

　　年　　月　　日

（あて先）

長崎市長

　　　　　　　　　　　　　□介護保険特定福祉用具給付券交付申請

下記の者を代理人と認め　□介護保険住宅改修給付券交付申請

　　　　　　　　　　　　　□介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請

にかかる、給付券等の受領について委任します。

委任者（被保険者）

　　　　　住所　　長崎市　　　　　　　　町　　　　　　番　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丁目　　　　　番地

　　　　　氏名（※）

受任者

　　　　　住所　　　　市　　　　　　　　町　　　　　　番　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丁目　　　　　番地

　　　　　氏名

（※）やむを得ず代筆した場合は、被保険者の氏名と併せて、代筆者の氏名及び、被保険者との関係（続柄等）を記入してください。