

委任状

私に,利根町から支給される介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費の受領に関しては,下記の者に委任いたします。

記

受任者

〔住所 : 〕

〔氏名 : 〕

〔続柄 : 〕

年 月 日

委任者

住所

氏名

Ⓜ