

# 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）住宅改修費  
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

Ⓜ