

委任状

以下の表のうち、該当するものに○をつけてください。

私は、	<input type="checkbox"/>	介護保険福祉用具購入費	を [申請 ・ 受領] する権限、
	<input type="checkbox"/>	介護保険住宅改修費	
	<input type="checkbox"/>	自立支援型住宅リフォーム推進事業助成金	
	<input type="checkbox"/>	居宅介護サービス利用料助成金	
	<input type="checkbox"/>	居宅介護サービス計画作成依頼（変更）届出	をする権限を以下の者に委任
	<input type="checkbox"/>	介護保険 被保険者証等再交付申請	

します。

令和 年 月 日

野々市市長 宛

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

受任者

住所（所在地） _____

（事業者名称） _____

氏名（代表者氏名） _____