委　任　状

受任者　住所

（代理人）

氏名

※法人の場合のみ代表者の押印、法人名及び代表者名を記名してください。

担当者

私は、上記の者を代理人と定め、以下の内容に関する一切の権限を委任します。

・居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書

・居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

年　　月　　日

指宿市長　様

委任者　住所

（被保険者）

　　 　　　　氏名

※自署以外は押印が必要です。

保険者記入欄　本人確認：　個人番号カード・介護支援専門員証・運転免許証・パスポート・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※注意事項　委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をした者は、刑法第 159 条（私文書偽造等）又は同法第 161 条（偽造私文書等行使）の規定により罰せられます。**