委　　　任　　　状

　　　　年　　月　　日

君津市長　　　　　　　　様

委任者（被保険者本人）　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　私は、介護保険の福祉用具購入費支給に関する受領について、下記の者を代理人として委任いたします。

受任者　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号