

# 委 任 状

(あて先) 前橋市長

年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

私は、下記の者を受任者として、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切の権限を委任します。

(受任者) 住 所

氏 名

委任者との関係 ( )

電話番号 ( ) -