

※ 償還払で被保険者本人以外の口座に振込む場合の例

委 任 状

(あて先) 前橋市長

〇〇年 〇 月 〇 日

(委任者) 住 所 前橋市大手町二丁目 1 2 - 1

氏 名 前橋 太郎

用具を必要とする本人

電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

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 前橋市大手町△丁目△△-△

氏 名 前橋 花子

給付費を受け取る親族

委任者との関係 (妻)

電話番号 (△△△) △△△△ - △△△△