**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）住宅改修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　（　　　）　　　－