

委 任 状

（介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費に係る受領委任払い用）

受任者 (事業所)	所在地	電話番号 ()
	事業所名称 及び 代表者氏名	
委 任 事 項	1 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費及び住宅改修費の請求に関する事 2 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費及び住宅改修費の受領に関する事	
保険給付額	円	
上記のとおり委任いたします。		
年 月 日		
委任者 住 所 _____ (被保険者)		
氏 名 _____		
みやこ町長 様		