

委任状

次の者を代理人と定め、下記の情報について照会することを委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____ 続柄 () _____

委任する手続きについて (委任する項目に○を記入してください。)	
	介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費残額
	介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費残額

年 月 日

委任者（被保険者）住所 _____

氏名 _____