

委任状

柳津町長 様

私は、

住所：.....

氏名：.....

を代理人と定め、次の権限を委任します。

年 月 日申請の、

- 高額介護（予防）サービス費
- 高額総合事業サービス費
- 高額医療合算介護（予防）サービス費
- 高額医療合算総合事業サービス費
- 居宅介護（予防）福祉用具購入費
- 居宅介護（予防）住宅改修費
- (特例)居宅介護（予防）サービス費
- その他（ ）

の受領に関する一切の権限

年 月 日

(被保険者)

住所：.....

氏名：.....[㊞]

(本人自署の場合は、押印不要。)