

## 委任状（受領委任払用）

八丈町長 様

私は、

1、介護保険福祉用具購入費

2、介護保険住宅改修費

に係る保険給付費の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（被保険者）

住 所 \_\_\_\_\_

委任者氏名は必ず委任者がお書きください。

受任者 事業者名 \_\_\_\_\_ 印

（事業者）

住 所 \_\_\_\_\_