

草津町長 様

平成 年 月 日

委任状

[委任者]

住所：

氏名：

_____ (印)

介護保険被保険者番号：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

私は、

{	・介護保険 高額介護（介護予防）サービス費	}	の
	・介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費		
	・介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費		

受領に関する一切の権限を下記の者に委任いたします。

[受任者]

住所：

氏名：

_____ (印)

委任者との関係：
