

## 住宅改修費・福祉用具購入費に係る委任状

代理人

事業者名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

私は、申請に係る価格や内容について、十分に説明を受けた上で  
契約し、上記の者を代理人と定め、次の支給申請手続きを委任します。

- 居宅介護（介護予防）住宅改修費
- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

河内長野市長 宛

年 月 日

委任者（被保険者氏名）

住所： 河内長野市 \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者が自書して下さい。