

## 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、次の手続きを委任します。

<該当するものにチェック>

**【受領委任払いの場合】**

- 居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払い事前承認申請
- 居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払い支給申請
- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払い事前承認申請
- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払い支給申請

**【償還払いの場合】**

- 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請
- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請

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。