**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。