委 任 状

受任者 住所

氏名_____

私は、上記の者を代理人と定め、イ	介護保険	居宅介護	(介護予防	5)住宅改	修費
及び介護保険居宅介護(介護予防)福	福祉用具!	購入費に係	系る介護給	計付費の受	領に
ついて委任します。					
			年	月	日
高岡市長のあて					
委任	任者	住所			
(被任	保険者)				
		丘 夕			