委任状

　　　年　　　月　　　日

四條畷市長あて

被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　印

わたしは、下記の者を代理人と定め、介護保険住宅改修に係る一切の手続きを委任します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名 |  | | 被保険者との関係 |  |
| 【代理人が事業者の場合】  所在地  名　称  連絡先 | | 電話：　　　　（　　） | | |