

委 任 状

受任者（委任を受ける代理の方）

住 所

氏 名

上記のものを（私の）代理人と定め、次の行為を委任します。

- 1 介護保険通所介護等利用者助成の申請に関すること。
（裏面の申請者が、ご本人以外の場合）
- 2 介護保険通所介護等利用者助成の受領に関すること。
（裏面の振込口座が、ご本人名義以外の場合）

年 月 日

委任者（委任する本人）

住 所

氏 名