

委任状

受任者 住所 _____
(代理人)

氏名 _____ 印

上記の者を代理人と定め、私の介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費に係る介護給付費の受領に関する一切を委任します。

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

受任者 住所 _____
(被保険者)

氏名 _____ 印

※被保険者名義以外の口座に振込む場合のみ記入して下さい。