第９号様式（第８条関係）

委　任　状

玖珠町長様

甲は、居宅介護（介護予防）住宅改修費の請求及び受領に関する権限を乙に委任します。

　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 改修を行った住所　　　玖珠町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |

甲 委任者

 （住所） 玖珠町大字　　　　　　　　 番地

（氏名） ㊞

乙 受任者

（住所）

（氏名） ㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |