

委任状

私に支給される介護保険居宅介護サービス費等の受領に関する一切の権限を、
(氏名)_____ (続柄)_____に委任します。

年 月 日

東三河広域連合長 様

委任者(被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____

被保険者番号

