

委 任 状

(受任者)

氏名

住所

上記の者を(私の)代理人と定め、次の行為を委任します。

- 1 居宅介護（介護予防）サービス費等の申請に関すること。
- 2 居宅介護（介護予防）サービス費等の受領に関すること。

年 月 日

(委任者)

氏名

印

住所