委 任 状

委任する人

倉敷市長あて

	住	所
	氏	名
私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。		
委任される人(代理人)		
住 所 (及び事業所名)		
氏 名 (代表者氏名)		
委任事項(該当項目を選択し、該当年月を記入してください。)		
□ 令和 年 月分 居宅介護(介護予隊	方)福祉用身	具購入費の受領に関すること。
□ 令和 年 月分 居宅介護(介護予隊	方)住宅改修	修費の受領に関すること。
□ 令和 年 月分 負担限度額・特定負担限度額 差額の受領に関すること。		
□ 令和 年度分 高額医療合算介護(介護予防)サービス費の受領に関すること。		
□ 令和 年 月分 その他		
		の受領に関すること。