

委任状

(たのまれた人) 住所_____

氏名_____

生年月日_____年____月____日

上記のものを私の代理人に選定し、施設等利用給付費請求にかか
る一切の手続き及び受給権限を委任します。

令和____年____月____日

(たのんだ人) 住所_____

氏名_____⑩

生年月日_____年____月____日

電話番号_____ - _____