

委 任 状

居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請及び請求並び
に受領に関する権限を下記事業者に委任します。

年 月 日

住 所
(委任者)

氏 名

印

電話番号

私は、居宅介護（介護予防）住宅改修費に関する上記の権
限を受任することに同意します。

年 月 日

住 所

事業者名
(事業者名)

代表者名

印

電話番号

※ 居宅介護（介護予防）住宅改修費については、委任者からの委任に基づき、
えびの市に対し、所定の書類を添えて申請及び請求のうえ、受領します。