

様式第1号（第6条関係）

福祉用具購入費等受領委任払いに係る委任状

令和 年 月 日

委任者 住所
(被保険者) 氏名 ㊟

私は、 年 月 日の支給申請に係る居宅介護福祉用具購入費若しくは介護予防福祉用具購入費又は居宅介護住宅改修費若しくは介護予防住宅改修費を受領する権限を、下記の福祉用具販売業者又は住宅改修業者に委任します。

記

受任業者 住所
業者名
代表者名 ㊟