

委任状

住所 _____ 番地

代理人 氏名 _____ ⑩

続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任する。

記

介護保険法第 40 条に掲げる介護給付及び同法第 52 条に掲げる予防給付に基づく介護保険給付費の支給にかかる受領の行為。

令和 年 月 日

委任者 住所 _____ 番地

氏名 _____ ⑩

鬼北町長 兵頭 誠亀 殿