代 理 人 選 任 届（委 任 状）

かすみがうら市長　様

代理人

住　　所

氏　　名

生年月日

委任者との関係

私は上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

記

□介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給に関することについて

□介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費支給に関することについて

　　年　　月　　日

委任者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

生年月日