

令和 年 月 日

東吉野村長様

委任状

委任する人

住所 _____

氏名 _____ 印

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任される人（代理人）

住所 _____
(及び事業所名)

氏名 _____
(代表者氏名)

委任事項（該当項目を選択し、該当年月を記入してください。）

平成・令和 年 月分

高額介護（介護予防）サービス費の受領に関する事。

平成・令和 年 月分

標準負担額・特定標準負担額 差額受領に関する事

平成・令和 年 月分

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する事

平成・令和 年 月分

居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する事

平成・令和 年 月分

その他 _____

_____ の受領に関する事。