

受領委任払用委任状

日向市居宅介護予防福祉用具購入費助成事業の受領に関する権限を下記販売事業者に委任します。

令和 年 月 日

受任者（販売事業者）

住所 _____

氏名 _____ 印

委任者（被保険者）

住所 _____

氏名 _____ 印