

受領委任払用委任状

日向市介護予防・日常生活支援総合事業対象者に対する福祉用具貸与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