

(高額介護サービス費以外の給付費・
介護保険料還付受取用)

No. _____

委 任 状

平成 年 月 日

稚内市長 工藤 広 様

〔 委任者 〕

住 所 _____

被保険者番号 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

私にかかる(住宅改修費、 福祉用具購入費、 介護保険料還付金、
 標準負担額差額)の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

〔 受任者 〕

住 所	
氏 名	委任者との続柄 ()
電話番号	
備 考	

(受付印)