

# 委 任 状

(小郡市介護保険課提出用)

## 委任事項

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に関する件

## 受任者（来庁する人）

氏 名：

---

事業所名（事業者の場合）：

---

住 所（事業所所在地）：

---

年 月 日

## 委任者（本人）

住 所：

---

氏 名： 印

---