

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)福祉用具購入費支給申請に関する件

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
