

委 任 状

(宛先) 所沢市長

委任者 住 所

氏 名

印

私は、介護保険に係る高額介護サービス費および高額介護予防サービス費相当事業費の受領に関する権限を下記の者に委任します。

年 月 日

受任者 住所：

氏名：

印

続柄：