

# 委任状

玉野市長 へ

令和 年 月 日

住 所.....

(本人)氏 名.....

電話番号.....( ).....

(本人が署名できない場合は記名・押印が必要です)

私は、玉野市から支給される下記の介護（介護予防）サービス費等について、受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

下記の該当する項目に  チェックを入れてください。

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費

居宅介護(介護予防)住宅改修費

玉野市高齢者及び重度身体障害者住宅改造助成金

その他( )

住 所.....

(受任者)氏 名.....

電話番号.....( ).....

本人との続柄.....

(法人の場合は押印が必要です)