

# 委任状

受任者 住所 \_\_\_\_\_  
(代理人) 氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、私の \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月分の福祉用具購入費に係る介護給付費の受領について委任します。

年 月 日

鹿児島市長 殿

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
(被保険者) 氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 被保険者名義以外の口座に振込む場合のみ記入して下さい。