

年 月 日

委任状

高 梁 市 長 様

債権者 住所

(依頼人) 氏名 ⑩

私は、下記の者を代理人として、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の請求・受領に関する権限を委任します。

代理人 住所

氏名

なお、上記金額については下記口座に振り込んで下さい。

金融機関名

店 舗 名

預 金 種 別

口 座 番 号

(フリガナ)
口 座 名 義
