



平成 年 月 日

## 委任状

宍粟市長 様

委任する人（被保険者）

住 所.....

氏 名.....⑩

私は次の者を代理人と定め、居宅介護（介護予防）福祉用具  
購入費の（ 届出 ・ 受領 ）に関する一切の権限を委任します。

委任される人（代理人）

住 所.....

氏 名.....続柄（ ）.....

TEL.....

- 「委任される人（代理人）」は支給申請書の「窓口に来られた方」又は「口座振込依頼欄の口座名義人」になる方の名前を記入してください。
- 代理人が届出に来られる場合は、代理人の本人確認を行います。
- 当該申請書の届出と福祉用具購入費の受領を違う人（「窓口に来られた方」又は「口座振込依頼欄の口座名義人」が違う人）に委任する場合は、委任状が2枚必要です。

### 【市記入欄】

来 庁 者 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証（ ）	個人番号 確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード			
	<input type="checkbox"/> 健康保険証（ ）		<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書			
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳			
	<input type="checkbox"/> 委任状		<input type="checkbox"/> その他（ ）			
課長	副課長	係長	係員	区分	償還払・受領委任払	
				本人支払分	支給決定額	本人負担額
					80・90/100	20・10/100