**委　　任　　状**

私（被保険者）は、下記の者を代理人と定め、

1. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費申請手続
2. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費請求手続

に関する一切の権限を委任いたします。

記

**○○年　○○月　○○日**

被保険者本人の住所・氏名を

お願いします。

（あて先）　日野市長

　　　　　　　　　　住所　　**日野市神明１－12－1**

　　　　委　任　者

　　　 （被保険者） 氏名　　**日野　太郎**

各手続きについて、権利を委任する

第三者の住所・氏名をお願いします。

　　　　　　　　　　住所　　**日野市神明１－12－1**

　　　　受　任　者

　　　　　　　　　　氏名　　**日野　太一**

　　　　　　　　　　委任者との続柄（　　**長　男**　　）