

# 委 任 状

大田原市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、次の行為を委任いたします。

令和 年 月分  
介護保険（居宅介護・介護予防）住宅改修費の受領に関する権限

上記について、署名捺印の上 提出します。

令和 年 月 日

住 所

(委任者)

氏 名

Ⓜ

住 所

(受任者)

氏 名

Ⓜ