

年 月 日

東久留米市長 様

住 所

被保険者 氏 名 印

電 話

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請に伴う委任状

このことについて、私に支払われる介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費を申請書の口座名義人が受領することに同意します。

記

1. 福祉用具の種目

2. 口座名義人 氏 名

住 所

電 話

被保険者との関係