

様式第5号（第7条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請・受領委任状 名張市長 宛て 受任者			
事業者名			
代表者名	印		
住所	〒 電話番号（ ）		
私は、上記の者に、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請・受領に関する一切の権限を委任します。 委任者 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>			
被保険者氏名	印	被保険者番号	※氏名を自署した場合は、押印を省略することができます。
住所	〒 電話番号（ ）		
※委任者の方は、この委任状に領収書と工事代金請求書（明細書など工事の内訳がわかるもの）を添えて登録事業者に提出してください。			