

様式第1号（第4条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）
福祉用具購入費
住宅改修費
の受領委任払いに関する委任状

年 月 日

飛驒市長 あて

委任者（申請者）
被保険者番号
住 所
氏 名
電 話 番 号

私は、年 月 日付けで申請した
福祉用具購入費
住宅改修費
の受領を以下の
者に委任します。

事業者（販売者）
所 在 地
名 称
代 表 者 氏 名
電 話 番 号