

様式第7号（第5条関係）

居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払に係る委任状

年 月 日

（あて先）藤岡市長

委 任 者 住 所 \_\_\_\_\_  
（被保険者）

氏 名 \_\_\_\_\_  
（署名または記名押印）

記

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請（受領委任払）について、私が有する給付費の請求及び受領に関する権限を下記事業者に委任します。

受 任 者（住宅改修事業者）

事業者住所 : \_\_\_\_\_

事業者名称 : \_\_\_\_\_

代表者氏名 : \_\_\_\_\_