

# 委 任 状

甲賀市長 あて

私は、(代理人住所) \_\_\_\_\_

(代理人氏名) \_\_\_\_\_

を代理人と定めて、次の行為を委任します。

1. 年 月分 ( 住宅改修費 ・ 福祉用具購入費 ) の申請及び受領  
に関する事項

年 月 日

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

-----  
※被保険者（委任者）が死亡された場合は、以下の欄のみご記入ください。

(お亡くなりの日) 年 月 日

(被保険者氏名) \_\_\_\_\_

の死亡により、( 住宅改修費 ・ 福祉用具購入費 ) について代理申請及び受領  
いたします。

年 月 日

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

続柄 \_\_\_\_\_