

委任状

年 月 日

新宿区 長

委任者
(被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____

私は、特定福祉用具購入費の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

受任者 住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

(委任者からの続柄)