

委任状

年 月 日

那 覇 市 長 様

住所
被保険者

氏名

私は、下記の者に介護保険 { 高額介護（介護予防）サービス費
福祉用具購入費
住宅改修費
居宅介護（介護予防）サービス費
施設介護サービス費等 } の支給

に関する一切の手続き、介護サービス費受給の権限を委任します。

住所

(フリガナ)

氏名