

福祉用具購入費受領委任払に係る委任状

(宛先) 松本市長

年 月 日

委任者 住所
(被保険者) 氏名 ⑩

私は、松本市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費に係る受領委任払実施要綱に基づき、下記事業者に介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を受領する権限を委任します。

受任事業者名 _____

受任承諾書

(宛先) 松本市長

上記内容について確認し、受任いたします。

年 月 日

受任者（福祉用具販売事業者）

住 所

事業者名

代表者名

⑩