

住宅改修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 ㊟

私は、松本市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修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）住宅改修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、受任します。

年 月 日

受任者（住宅改修施工事業者）

住 所

事業者名

代表者名

㊟