

様式第3（第5条関係）

福祉用具購入費又は住宅改修費に係る委任状

〈受任者〉

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

上記の者に、福祉用具購入費若しくは住宅改修費に係る受領に関する権限を委任します。

年 月 日

〈委任者〉

住 所

氏 名

電話番号

被保険者番号