委　任　状

登別市長　様

私は、次の者に対し登別市から支給される　　　　　年　　月　　日購入した介護保険　居宅介護・介護予防　福祉用具購入費の受領にかかる権限を委任します。

　　　受任者住所

　　　受任者氏名

　　　指定口座　 金融機関　　　　　　　　　　　　　　支店

　　　　　　　　 　口座番号

　　　　　　　　 　口座名義

　　　年　　月　　日

　　申請（委任）者住所

　　申請（委任）者氏名