委　　任　　状

多古町長　　様

受任者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

　私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

　１．介護保険法に基づく住宅改修の申請及び受領に関する一切の権限。

　　年　　月　　日

委任者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印