



## 委 任 状

代 理 人 住 所 北九州市 区

氏 名 \_\_\_\_\_

を代理人と定め、表面の介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費（受領委任払）  
の受領を当該代理人に委任します。

委 任 者 住 所 北九州市 区

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※署名（自署）の場合は、押印する必要はありません

- 注意
- ・この申請書に、特定福祉用具概要書、パンフレットを添付してください。
  - ・「福祉用具が必要な理由書」については、個々の用具ごとに記載してください。
  - ・市の介護保険料を完納されていない方で、支払方法の変更により償還払い給付となっている方は、受領委任払いによる給付はできません。
  - ・事業者の代表者（申請者）名と口座名義人が異なる場合は、必ず上記の委任状欄を記入してください。