

# 委任状

口座名義人 住所 鹿嶋市平井 1 1 8 7 - 1  
氏名 鹿嶋 一郎  
電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇  
被保険者との続柄 子

私は、上記のものを代理人に選任し、鹿嶋市介護保険から  
給付される以下のものの受領に関する権限を委任します。

介護保険 { 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費  
居宅介護（介護予防）住宅改修費 }

鹿嶋市会計管理者 様

〇〇年 〇〇月 〇〇日

被保険者（または相続人）住所 鹿嶋市津賀 1 9 1 9 - 1  
氏名 鹿嶋 花子