様式第１号（第４条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する委任状

年　　月　　日

さぬき市長　　殿

委任者　住　　所

氏　　名

電話番号

受任者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号

委任者は、　　　年　　月　　日に申請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関する権限を受任者に委任し、受任者は、これを受任します。

なお、支給される介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費については、介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書に記載する口座（受任者の名義のものに限る。）に口座振替の方法により振り込むようお願いします。

**委任状作成の際の注意点**

**※【委任者】が記入してください。窓口で記入したものは受付できません。**

**※「さぬき市押印等見直し運用基準」に基づき、【委任者】欄には次のいずれかが必要です。**

**・委任者の署名**

**・委任者の署名＋押印**

**・委任者の記名＋押印**

**・委任者の記名＋委任者の連絡先の記載**