

# 委 任 状

私は、松田町長に対する介護保険制度

住宅改修費 支給  
福祉用具購入費支給

に係る

請求手続きを

\_\_\_\_\_

に委任します。

年 月 日

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

印

\_\_\_\_\_