第２号様式（第３条関係）

|  |
| --- |
| 介護保険住宅改修費受領委任払いに関する委任状年　　月　　日私（甲）は、乙に介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に係る保険給付の受領に関する権限を委任します。（被保険者）甲　　住　所　 氏　名　 私（乙）は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に関する上記の権限を受任することに同意します。（施工業者）乙　　住　所　 氏　名　  |