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 |