様式第３号（第５条関係）

委　　任　　状

　私は、下記の福祉用具販売事業者又は住宅改修施工事業者を代理人と定め、福祉用具購入費又は住宅改修費の受領を委任します。

平成　　　年　　　月　　　日

委任者住所

委任者氏名

福祉用具販売事業者・住宅改修施工事業者(代理人)

所在地

名称

代表者