

代理人選任届

私は、下記の者を代理人と定め、福祉用具購入費受給に係る一切の権限を委任しましたので届け出ます。

ただし、この代理人は、本日申請した事項に限り委任しましたので申し添えます。

年 月 日

署名 _____ 印

記

代理人

住 所 _____

氏 名 _____ 印