委任状（福祉用具購入費受領委任払用）

いわき市長　様

私は、　　　　年　　月　　日に購入した特定福祉用具に係る保険給付費の受領に関する権限を委任します。

　　年　　月　　日

委任者　　　氏　　名

（被保険者）

住　　所

電話番号

受任者　　氏　　名

（事業者）

住　　所

電話番号