様式第２号（第５条関係）

住宅改修費受領委任払に係る委任状

(宛先)松本市長

年　　　月　　　日

委任者　　 住所

（被保険者）　氏名

　私は、松本市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費に係る受領委任払実施要綱に基づき、下記事業者に介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を受領する権限を委任します。

受任事業者名

受任承諾書

（宛先）松本市長

上記内容について、受任します。

年　 　 月　　 日

受任者（住宅改修施工事業者）

住　　所

事業者名

代表者名