

(事業者に直接支払する場合)

## 委任状

私は、福祉用具購入費（介護予防福祉用具購入費）又は住宅改修費（介護予防住宅改修費）について、下記の者が私に代わって支払うことを委任します。

記

(受任者) 川越市社会福祉事務所長

富田 広之

年 月 日

(委託者) 住所

氏名

印

(生活福祉課提出)