

代理権授与通知書

令和 年 月 日

貝塚市長様

住 所

氏 名

印

下記の者を代理人として次の権限を委任しましたので通知します。

代 理 人 住 所

氏 名

生年月日

続 柄

1. 介護保険高額介護等サービス費の受給に関する件
2. 介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費の受給に関する件
3. 介護保険居宅介護（予防）住宅改修費の受給に関する件
4. ()