

# 念 書

令和      年      月      日

府 中 市 長

( 請求及び受領者 )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

被保険者との続柄 \_\_\_\_\_

私は、 \_\_\_\_\_ の介護保険福祉用具購入費支給の請求及び受領に関する  
( 被保険者氏名 )  
権限を他の相続人から委任を受けております。

したがって、このことに関し府中市に迷惑をお掛けいたしません。