

委任状

代理人(窓口に来る方・代理で郵送手続きをする方)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日 続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

年 月 日

【委任事項】

☐ 介護保険被保険者証等（再）交付申請及び証の受領

☐ 介護保険業務にかかる郵送物の「介護保険送付先住所変更依頼届」の届出

☐ その他(_____)

上記の申請及び書面の受領に関すること。

委任者(被保険者)

(住 所) _____

(氏 名) _____

(生年月日) 年 月 日 _____

代筆した場合の申出（委任状を委任者本人に代わって代筆された場合は記入）

上の委任状は、(氏名) _____ が次の理由により、筆記困難のため、
委任者本人の意思を確認し、私が代筆しました。

年 月 日

代筆理由

・入院中のため

・その他(_____)

代筆者 住 所 _____

氏 名 _____ 本人との関係 (_____)

(宛先) 門 真 市 長