

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