

委任状

(代理人) 住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 生

私は、上の者を代理人と定め、次の□に印をつけた項目についての手続きを委任します。

- 介護保険法に関する申請届出事務
- 介護保険被保険者証等再交付申請
- 介護保険被保険者証等の受け取り
- その他 ()

(委任者) 住 所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭 年 月 日 生

※ 注意 : この委任状は、必ず委任者が自署し押印してください。

なお、委任者が書写不能なため代筆をする場合は、次の欄に代筆者の住所氏名を記入並びに押印するとともに、委任者の印を必ず本人の面前で、委任者の氏名欄の印の部分に押してください。

委任者が傷病で書写不能なため、

住 所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 生

私が代筆しました。本書は委任者の意思を確認し記入したもので、内容に相違ありません。