（注意事項）委任する本人が必ず自筆で記入してください。

委　任　状

　　　　　年　　　月　　　日

　　氷川町長　あて

本人の住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　明・大・昭　　　　　　年　　　　月　　　　日

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

（委任する事項にレ点を付けてください）

□　要支援・要介護認定申請

□　要支援・要介護認定更新申請

□　要支援・要介護状態区分変更申請

□　介護保険被保険者証等再交付申請および受領

（□被保険者証　□負担限度額認定証　□おむつ受給資格者証　□負担割合証）

　　　□　介護保険資格に関する届

（□取得　□異動　□喪失　□その他　　　　　　　）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代理人の住所

氏名

生年月日　　明・大・昭　　　　　　年　　　　月　　　　日