

(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