委　任　状

直方市長　様

　　　　　　　　　　　　　（代理人）

住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は下記の個人番号の記載された書類の提出について、代理人に委任します。

なお、この件に関して疑義等が生じた場合は、委任者・代理人により責任をもって解決します。

記

１．委任事項

　　□　介護保険　被保険者証等再交付申請

　　□　介護保険　要介護（要支援）認定（新規・更新・区分変更）申請

□　（居宅・介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出

□　介護予防サービス計画作成、介護予防マネジメント依頼（変更）届出

□　介護保険　高額介護（予防）サービス費支給申請書

□　介護保険　（特定）負担限度額認定申請

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．委任理由

　　□　身体上等の都合により、本人による申請が困難なため

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上

　　年　　月　　日

（委任者）

　住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※身体上等の都合により委任者が自署できず代筆した場合は、下記に署名及び押印をしてください。

（代筆者）

　住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印（続柄：　　　）