

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： _____）