

委任状

上天草市長 様

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

私、 _____ は下記の件について、上記の代理人に委任いたします。

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

1. 委任事項

- ☐ 要支援・要介護の認定
- ☐ 介護保険負担限度額認定
- ☐ 介護保険給付（高額介護等の償還）
- ☐ その他（ ） の申請に関する一切の件

2. 委任理由

令和 年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名（署名） _____

代理権の確認	戸籍謄本等、委任状、介護保険被保険者証、その他（ ）
代理人の身元確認	代理人の個人番号カード、運転免許証、居宅介護支援専門員証
本人の番号確認	本人の個人番号カード(又は写し)、本人の通知カード(又は写し)、本人の個人番号が記載された住民票の写し等