

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

介護保険負担限度額認定証 の（ 交付・再交付 ）申請に関する一切の件

※どちらかに○をつけてください。

2. 委任理由

令和 年 月 日

(委任者)

住所

氏名

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、その他（ ）
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