委任状（代理人選任届）

年　　月　　日

宇城市長　様

【委任者・頼む人】

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　※自署（本人又は代筆者）

生年月日

住所

電話番号

　私は次の者を代理人と定め、下記の事項に関する一切の手続きを委任いたします。

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。

【代理人・窓口に来る人】（本人確認のため、運転免許証等の身分証明書が必要です。）

氏名

住所（所在地）

施設・事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　※施設・事業所の場合記入

記

【委任する手続き】該当事項を○で囲んでください。（４の通知は再交付できません）

|  |
| --- |
| １　介護保険被保険者証　　　　　　２　介護保険負担割合証３　介護保険負担限度額認定証　　　４　介護保険認定審査会結果通知等５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　の再交付申請及び受取 |

【代筆者・委任者の代わりに記入する人】※代筆の場合は記入してください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係

代筆の理由（いずれかにチェックをして下さい。）

　　　□　委任者は身体の状態により委任状を記入することが困難なため、委任者の意思を
確認のうえ代筆しました。

　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※ 委任状の記入は、委任する本人又は代筆者が全て記入してください。

委任状に不備がある場合は、交付できない場合があります。