

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 _____ ⑩ ※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。