|  |  |
| --- | --- |
| **委　任　状**令和　　　年　　　月　　　日　（提出先）西 条 市 長【委任者（被保険者）】住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　私は、次の者を代理人として、次の事項を委任します。【代理人】住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※委任者が自署できず代筆した場合は、下記に代筆理由を記載し、署名及び押印してください。【代筆者】　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　代筆理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【委任事項】　該当に〇をいれてください。

|  |
| --- |
| １ 介護保険要介護認定・要支援認定（区分変更）申請書の提出に関すること。２ 介護保険被保険者証等の再交付申請書の提出に関すること。３ 介護保険被負担限度額認定申請書の提出に関すること。４ 居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出書の提出に関すること。５ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）に関すること。 |

 |