|  |  |
| --- | --- |
| **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。 | |