委　任　状

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○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。