

委任状

年 月 日

(代理人) ※窓口に来る方

住所 _____

氏名 _____

_____ 年 月 日生

本人との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 介護保険被保険者証の受領に関する事
- 認定結果通知書の受領に関する事
-

(本人)

住所 _____

氏名 _____

【代理人本人確認書類】

- 運転免許証 健康保険証 介護保険証 マイナンバーカード
- パスポート 介護支援専門員証及び職員証 (居宅介護支援事業所の場合)
- その他 ()