委　任　状

代理人　　住所

　　　　　氏名

　私の要介護・要支援認定の申請に関する一切の手続きを上記の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

本人（委任者）住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　生年月日（明・大・昭・平）　　年　　月　　日生

　　　　　　　※委任者欄は自署にてお願いします。

委　任　状

　　　年　月　日付けで申請をしました　　　　　　　　　の介護保険要介護更新認定等にかかる認定結果通知の送付先について、下記のとおり委任します。

記

委任を必要とする理由

委任先　住所

　　　　氏名

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞