委 任 状

【代理人】

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　印

私は、上記の者を代理人と定めて、下記事項について委任します。

令和 　　年 　　月　　 日

記

●委任する手続き

（１）

（２）

（３）

●委任理由

【委任する人（本 人）】

住 所

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日 　　　年 　　　月 　　　日

※ 委任状は本人が書いてください。印鑑の押印も必要です。

※ 代理人の方に窓口で申請書等を記載していただきますが、その際に代理人の本人確認書類が必要になります。

※ 委任状を印刷できない場合は、便箋などを使用しても構いません。

**同意書**

各介護保険手続きにおける個人番号（マイナンバー）の利用及び確認について同意します。

※個人番号が確認できる通知カード等を持参する場合は不要です。

本人（被保険者）氏名　　　　　　　　　　代筆者氏名