

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 _____