委 任 状

阿波市長　殿

（代理人）
住所

氏名

私は下記の件につきまして，上記の代理人に委任いたします。
なお，この件に関して疑義等が生じた場合は，委任者・代理人により責任をもって解決します。

記

１．委任事項

□介護保険要介護（支援）認定申請書（新規・変更・更新）
□居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
□介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書
□介護保険被保険者証等再交付申請書
□介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請・請求書
□介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入費支給申請・請求書
□介護保険負担限度額認定申請書
□介護保険高額介護(介護予防)サービス費支給申請書
□その他(　　)

に関する一切の件

年　　月　　日

（委任者）
住所

氏名　　㊞

上記委任状は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿により本人が自書できないため、本人の了承を得て、代筆したことに相違ありません。

（代筆者）
住所

氏名　　㊞　（本人との関係：　　）