

委任状

年 月 日

(宛先) 太田市長

委任者 住 所 _____
被保険者番号 _____
氏 名 _____ 印

私は、受任者に、介護保険に関する下記の事項を委任いたします。

受任者 郵便番号 _____
住 所 _____
事業所等名称 _____
氏 名 _____
電 話 番 号 _____ ()

記

委任事項

障害者控除対象者認定書交付に係る申請書の提出及び認定書の受理

本人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 禁治産宣告書 <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------	---

* 本人または家族が申請書を提出する場合は、本状を添付する必要はありません。 *