

# 委任状

年 月 日

(あて先) 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 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

記

委任事項 (番号に 印をつけてください。)

- 1 要介護 (要支援) 認定申請 (新規・更新・変更・転入) の提出
- 2 資格者証・受給資格証明書の受領
- 3 その他 ( )

本人であること を確認した書類	運転免許証 旅券 戸籍の謄本又は抄本 家庭裁判所の証明書 禁治産宣告書 介護支援専門員登録証 (写真あり) 介護支援専門員登録証 (写真なし) および運転免許証
--------------------	---