

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

(受任者) 本人確認書類	1点でよいもの <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> その他 () ※顔写真付きで有効期限があるものは有効期限内のものに限る
	2点必要なもの <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 成年後見に係る登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (資格証明書) <input type="checkbox"/> その他 ()

* 本人又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。 *