

※委任状は委任者ご本人の自著（手書き）でお願いしております。
心身の状況等により自著（手書き）が難しい場合は、委任状の代わりとして、官公署がご本人に対して1枚に限って発行した書類（ご本人の介護保険被保険者証など）をご持参ください（郵送の場合はコピーしたものを同封してください）。

※代理人の方の身分証明書（以下のいずれかをご用意ください）もご持参ください（郵送の場合はコピーしたものを同封してください）。

- 官公署が発行した顔写真付きの書類（運転免許証、パスポート、介護支援専門員証など）**1種類で結構です**
- 官公署等が発行した顔写真なしの書類（介護保険の被保険者証・負担割合証、公的医療保険の被保険者証、年金手帳など）**2種類が必要です**

きりとり線

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私に係る介護保険に関する申請・届出につき、上記の者を代理人と定め、その権限を委任します。

平成____年____月____日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____

国立市長殿