委　任　状

　　　年　　　月　　　日

上板町長　殿

**私、**　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　　所

**は、**

生年月日　　明・大・昭　　　年　　　月　　　日　生

**代理人**　　氏　　名

住　　所

**を、**

生年月日　　明・大・昭・平　　　　年　　　月　　　日　生

**代理人と定め、次の□に印をつけた項目の手続きを委任します。**

**委任事項**（該当する□にレを付けてください。）

**□　介護保険法に関する申請の提出**

**□　介護保険被保険者証等再交付申請**

**□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

※　注意 ： この委任状は、必ず委任者が自署し押印してください。

なお、委任者が書写不能なため代筆をする場合は、次の欄に代筆者の住所氏名の記入押印をしてください。ただし、上記の委任者の印は必ず本人に押していただくか、面前で、本人氏名欄の印の部分に押してください。

委任者が傷病で書写不能なため、

私　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　明・大・昭・平　　　年　　　月　　　日　生

が代筆しました。本書は委任者の意思を確認し記入したもので、内容に相違ありません。