

# 委任状

年 月 日

上板町長 殿

私、 氏 名 印

住 所

生年月日 明・大・昭 年 月 日 生 は、

代理人 氏 名

住 所

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 生 を、

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。