

# 委任状

(宛先) 吉野川市長

令和 年 月 日

委任者(被保険者) 住 所

氏 名

印

私は、次の者を代理人と定め

- 介護保険の認定に関する事
- 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書に関する事
- 介護保険 福祉用具購入費支給申請に関する事
- 介護保険 住宅改修費支給申請に関する事
- 介護保険 高額介護サービス費等に関する一切の権限
- 介護保険被保険者証等の再交付に関する事
- その他( )

に関する権限について委任します。

受任者(たのまれた人) 住 所

氏 名

被保険者  
との関係

電話番号