

委任状

年 月 日

小美玉市長 様
(介護福祉課扱い)

委任者 氏 名 _____
住 所 _____

私は、受任者に介護保険に関する下記の事項を委任いたします。

受任者 事業所名 _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
関 係 _____

記

委任事項（番号に○印をつけてください。）

1. 要介護（要支援）認定申請書（新規・更新・区分変更）の提出
2. 居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届の提出
3. 介護保険被保険者証等再交付申請書の提出
4. その他（ _____ ）