

委任状

私は、（代理人住所）
（代理人氏名） 生年月日 年 月 日

を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任いたします。

記

（委任事項）

- ☐ 介護保険 被保険者証等再交付申請
- ☐ 介護保険 要介護（更新）認定・要支援（更新）認定申請
- ☐ 介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更申請
- ☐ 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出
- ☐ 介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出
- ☐ 介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請
- ☐ 介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給申請
- ☐ 介護保険高額介護（予防）サービス費支給申請
- ☐ 負担限度額認定申請
- ☐ 社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請

☐ その他

牟岐町長 様

令和 年 月 日

委任者 住所
氏名