

委任状（認定関係その他）

代理人 氏名			
代理人 住所	〒 - 電話		
代理人 生年月日	年 月 日	委任者との関係	

年 月 日

名 張 市 長 宛て

私は、上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任しました。

記

委任事項 ※いずれかに○	1. 要介護認定結果通知書類一式の受領 2. 要介護認定申請手続 3. 要介護認定申請取下げ手続 4. その他（ ）
-----------------	---

委任者 氏名				印
委任者 住所	〒 - 電話			
委任者 生年月日	年 月 日			

※代筆の場合、以下を記入

代筆者 氏名				印
代筆者住所	〒 - 電話			
代筆者生年月日	年 月 日	委任者との関係		
代筆の理由 ※いずれかにチェック（その他は具体的な理由を記載）	<input type="checkbox"/> 委任者は身体の状態により自身で字が書けないため、委任者の意思を確認のうえ代筆しました。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

※1. 申請者が本人、同居の家族、送付先変更をしている指定送付先の方以外で、窓口で受領をご希望の場合はこの委任状を提出してください。

※2. および3. 「申請者本人およびその家族、親族、本人が入所している施設、契約している居宅介護支援事業所」以外の方が手続きを行う場合は、この委任状を提出してください。