委任状

（代理人）住所

氏名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

１　要介護認定・要支援認定に係る情報提供を申し出る権限

２　要介護認定・要支援認定に係る情報提供資料を受領する権限

年　　月　　日

（委任者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞

連絡先電話番号

（注）以下のいずれかの措置をとってください。

①委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、情報提供申出の前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付する。

②委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし個人番号通知カードは不可）等本人に対し一に限り発行される書類の複写物を添付する。