委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

(あて先)　大阪市長

　　　　　　　　　　　住　　　 所

　　　　　　　　　　　被保険者番号

　　　　　　　　　　　被保険者氏名

わたしは、次の者を代理人と定め、下記の手続きについて委任します。

記

□ 介護保険要介護認定・要支援認定申請書の提出

□ 介護保険要介護認定・要支援認定等申請取下届の提出

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

住　　　所

氏　　　名

被保険者との関係