

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。）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。