

# 委任状

代理人 住 所

氏 名

委任者との関係

私は上記の者を代理人と定めて次の権限を委任します。

介護保険に関する届出等（個人番号を記載事項に含む）を行うことについて

(届出等の内容)

上記の委任事実に相違ありません。

平成 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

Ⓜ