

# 委任状

白浜町長 あて

受任者（窓口に来る方）

住 所	
氏 名	
連絡先	
本人との関係	

私は、上記の者を代理人として定め、次の事項を委任します。

下記に記載された項目についての申請及び受領の権限

1. 要介護・要支援認定（更新・変更）申請	
2. 介護保険被保険者証等の再交付申請	
3. 介護保険負担限度額認定申請	
4. その他 （ )	

※該当する項目に「○」を記入してください。

令和 年 月 日

委任者（上記の届出の必要な方）

住 所	
氏 名	印
生年月日	
連 絡 先	

※上記の委任状は原則として申請者本人の自筆にてお願いします。

※申請者本人が窓口に来られない場合、必ず委任状が必要になります。

※偽り、その他不正な手段により交付を受けた場合は処罰の対象になります。

本人確認

個人番号カード  免許証  その他 ( )