［参考様式１］

委　任　状

私は、

代理人　　住所

氏名

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項（※該当する項目をチェックしてください。）

　　　□　介護保険被保険者証の交付申請、再交付申請、受取に

　　　　　関すること

　　　　　　　□　介護保険資格者証、負担割合証又は負担限度額認定証の

　　　　　　　　　再交付申請、受取に関すること

　　　　　　　　□　介護保険関係書類の送付先の変更届に関すること

　　　　　年　　　月　　　日

委任者　　被保険者住所

被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者が自署してください。