委任状

年　　月　　日

小美玉市長　様

（介護福祉課扱い）

 委任者 氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

 住　　所

私は，受任者に介護保険に関する下記の事項を委任いたします。

 受任者 事業所名

 住　　所

 氏　　名

 電話番号

 関　　係

記

委任事項（番号に○印をつけてください。）

1. 要介護（要支援）認定申請書（新規・更新・区分変更）の提出

1. 居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届の提出
2. 介護保険被保険者証等再交付申請書の提出
3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）