

# 委任状

年 月 日

(代理人)

住所

氏名 (本人との関係： )

生年月日 年 月 日生

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

- 介護保険の住所異動届に関する事
- 要介護認定申請に関する事
- 

委任者(本人)

住所

氏名

【代理人本人確認書類】

- 運転免許証  マイナンバーカード  パスポート  健康保険資格確認書  介護保険証
- その他