

# 委任状

都城市長 宛て

令和 年 月 日

## 受任者（窓口に来る人）

受任者区分	個人 ・ 法人（事業所）
住所 又は所在地	
氏名 又は法人（事業所）名	
連絡先	
委任者との関係	

※受任者が個人の場合、本人確認が可能な書類等を提示してください。

※受任者が法人の場合、法人確認書類として登記事項証明書又は事業所指定通知書の写し及び法人と来庁者の関係を証明するもの（社名・所在地の記載がある社員証等）を提示してください。

私は、上記のものを代理人として定め、次の事項を委任します。

申請	介護保険被保険者証等の再交付申請 要介護（要支援）認定申請 ・ 負担限度額認定申請 その他の申請（ ）
受領	被保険者証 ・ 負担割合証 ・ 資格者証 負担限度額認定証 ・ 認定結果通知 その他の受領（ ）
その他	（ ）

※ 該当する項目を○で囲んでください。

## 委任者（上記の届出の必要な方）

住所	
氏名	印
（自署出来ない場合）	続柄

※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、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。

確認欄	本人・法人確認	法人一來庁者確認	備考
	免許証等（個人）・事業所番号等（法人） （ ）	社員証 ・ その他 （ ）	担当者名 （ ）