

委任状

私は、次の者（受任者）

法人名： _____

事業所名： _____

事業所住所： _____

を代理人と定め、「介護保険 要介護認定・要支援認定等申請」の権限を委任
します。

年 月 日

委任者（本人）

住 所： _____

氏 名： _____ 印

電話番号： _____（ _____ ）