

委任状

年 月 日

介護保険要介護・要支援認定の申請
 介護保険負担限度額認定の申請
 その他（ 福祉用具購入 ）

にかかる

一連の行為を下記のとおり委任します。

委任者 氏 名 ④

住 所

生 年 月 日

受任者 氏 名 ④

住 所

生 年 月 日

委任者との関係