

# 委任状

令和 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（ 住宅改修 ）
- ）にかかると

一連の行為を下記のとおり委任します。

委任者 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

住 所 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_

受任者 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

住 所 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_