

委 任 状

年 月 日

(あて先)
北 広 島 町 長

住 所

委任者（本人）

氏 名

(署 名) _____

下記の者に、次の手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- ☐ 介護保険証等の再交付に係る手続きについて
- ☐ 介護保険負担限度額認定等、減免申請に係る手続きについて
- ☐ 介護認定結果の窓口受取りについて
- ☐
- ☐
- ☐

住 所

受任者（代理人）

フリガナ

氏 名 _____

委任者との関係

親族（続柄： _____）・施設職員

ケアマネジャー・その他（ _____ ）