

# 委任状

年 月 日

茨木市長あて

<代理人>たのまれた方

住所

氏名

生年月日 明治・大正 昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

- 介護保険要介護認定・要支援認定申請に関する事。
- 介護保険被保険者証等再交付申請書に関する事。
- 介護保険制度にかかる通知書等送付先変更申請に関する事。
- 要介護認定等の資料提供に係る申出に関する事。
- その他(

<被保険者>(たのむ方)

住所

氏名

Ⓔ

生年月日 明治・大正 昭和・平成 年 月 日

※代理人が窓口へ来られる際は、代理人本人確認ができるもの(運転免許証等)をご持参ください。