

委任状

私は、 年 月 日に申請した

「介護保険 要介護認定・要支援認定 要介護更新認定・要支援更新認定 申請書」

「介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更 申請書」

「会津若松市介護予防・日常生活支援総合事業対象者確認申請書」

に関することについて、

住 所

(事業所名)

氏 名 _____ を代理人として、

申請の権限を委任いたします。

年 月 日

(委任する人：被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

代筆者氏名 _____ ⑩