

# 委任状

年 月 日

(あて先)藤岡市長

(申請者)

住所

氏名

印

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日

私は、個人番号の記載が必要な次の申請について、下記の者を代理人に選出し、その権限を委任いたします。

- 介護保険 要介護認定・更新・区分変更申請
- 介護保険 サービス計画依頼・変更届出申請
- 介護保険 被保険者証等再交付申請
- 介護保険 負担限度額認定申請
- 介護保険 高額介護サービス費支給申請

(代理人)

住所

氏名

生年月日

明治・大正・昭和・平成

年

月

日

申請者との続柄

電話番号