

委 任 状

(委 任 者)

住 所 〒

氏 名 ⑩

下記の者に、介護保険要介護（要支援）認定・更新認定・認定区分変更についての申請に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

(受 任 者)

住 所 〒

氏 名 ⑩

委任者との続柄 ()