

委任状(代筆用)

令和 年 月 日

(あて先) 多治見市長

被保険者 (委任する者)

住 所 : _____

氏 名 : _____ ⑩

私は、介護保険に係る以下の権限を、下記の者に委任します。

委任事項

- ☐ 障害者控除対象者認定書交付の申請及び受領
- ☐ おむつ代の医療費控除用証明交付の申請及び受領
- ☐ 介護保険料納付済額のお知らせの受領
- ☐ その他 (_____)

記

受任者 (委任を受ける者)		
住 所 :		
氏 名 :	続柄	

上記を全て「代筆者」が記載してください。

本人が _____ のため文字が書けないので、本人同意のもと代筆しました。

【代筆者】※代筆者は代理人以外の方を選出してください。

氏名 _____ 委任者との続柄 (_____)