

委任状

代理人 住所 **那珂市福田1819番地5**
氏名 **那珂花子**
申請者との関係 **妻**

上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任内容

介護保険要介護認定

の 申請 ・ 受領に関すること。

平成**27**年**12**月**1**日

申請者 住所 **那珂市福田1819番地5**
氏名 **那珂太郎** ㊟

申請者本人が自筆する場合は、印鑑を押してください。
申請者本人が心身状況等の理由で自筆できない場合は、自筆できない申出書を記入したうえで代筆し、申請者欄の印鑑は申請者の拇印を押してください。

申出書

平成 年 月 日

上記申請者は、_____(申請者の状態を記入)_____であり、委任状を自筆することが困難なため、本人の意思のもと、上記委任状について_____(代筆者の氏名)_____が代筆しました。

代筆者 住所 _____
氏名 _____ ㊟
申請者との関係 _____