

委任状

世田谷区長 あて

年 月 日

委任者(本人)

フリガナ			
氏名			
住所			
生年月日	明治 · 大正 · 昭和	年	月 日
電話番号			

私(委任者)は、次の者を代理人として(_____)に関することを委任します。

代理人

フリガナ			
氏名			
住所			
生年月日	大正 · 昭和 · 平成 · 令和	年	月 日
電話番号			
委任者との関係			

【区説明欄】

1. 黒のボールペン等でご記入ください(鉛筆は不可)。
2. 委任内容は、次の例をご参考に記入ください。

申請の例	書類の再発行の例
要介護・要支援認定申請	介護保険被保険者証
介護保険負担限度額認定申請	介護保険負担限度額認定証
生計困難者等に対する利用者負担額軽減申請	生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証

3. 代理人は、身分証明書として次の書類をご持参ください。(郵送の場合はコピー可)
 - (1) 次の書類が1つ必要です。代理人の運転免許証、介護支援専門員証(ケアマネ証)、個人番号カード、運転経歴証明書(平成24年4月1日以降に交付のもの)、パスポート、その他の官公署発行で写真付の i 氏名、ii 生年月日又は住所が記載されたもの
 - (2) 上記(1)が困難な場合は、次の書類が2つ以上必要です。代理人の公的医療保険の資格確認書、介護保険被保険者証、負担割合証、認定更新通知、保険料決定通知、年金手帳、その他の官公署発行で i 氏名、ii 生年月日又は住所が記載されているもの