

委任状

令和 年 月 日

南九州市長 殿

○委任者(頼む人)

住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日

私(委任者)は次の者を代理人と定め、介護保険の

要介護等認定 ・ 保険証等再交付 ・ 負担限度額認定

その他(

)

申請・届出等の手続きについて委任します。

○代理人(頼まれる人)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

※代理人が窓口へ来られる際は、代理人の身元確認書類をご持参ください。

※ 保険者記入欄（記入しないでください。）

申請者・方法	本人	代理人	その他		
	窓・郵	窓・郵	窓・郵		
個人番号の確認	番	通	住	職	
	番号カード	通知カード	住民票	職権	
身元確認	介	免	保	他	
	介専門員証	運転免許	医療保険証	(介保・割証・限認・)	
代理権の確認	戸	証	委	他	
	戸籍	資格の証明	委任状	(介保・割証・限認・医保・)	