

# 委 任 状

猪苗代町長 様

年 月 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、次の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

(受任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
(所在地)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(事業所名)

## 記

- 1 要介護要支援認定申請にかかる権限
- 2 高額介護サービス費支給申請に係る権限
- 3 介護保険証等の再交付に係る権限
- 4 その他 ( )  
※具体的に記入

(該当箇所に○をつけてください。)