

委任状

山梨市長 様

年 月 日

委任者	住所	山梨市		
	氏名	⑩ (自署の場合は押印を省略できます)		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話	

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人	住所			
	氏名		続柄	
	生年月日	昭和 平成 年 月 日	電話	

- ※ 代理人は本人確認（運転免許証・マイナンバーカード等）ができるものをご持参ください。
※ 委任状を用意することが難しい場合、委任者の介護保険証等の写しに代えることができます。
(要介護5の方が介護区分変更申請する場合は、介護保険証の原本を窓口で提示してください)

委任事項 (該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> もしくは追加記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 送付先設定に関する事。	
【認定】	
<input type="checkbox"/> 介護保険 要介護（要支援）認定申請（新規・更新・変更）	
【資格】	
<input type="checkbox"/> 介護保険 被保険者証等再交付申請	
<input type="checkbox"/> 介護保険 住所地特例適用・変更・終了届	
<input type="checkbox"/> 介護保険 適用除外施設入所・退所届	
【給付】	
<input type="checkbox"/> 介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請	
<input type="checkbox"/> 介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請	
<input type="checkbox"/> 介護保険 負担限度額認定申請	
<input type="checkbox"/> 介護保険 高額介護（介護予防）サービス費支給申請	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

代理人本人の確認欄	受付担当者
1点：運転免許証・マイナンバーカード・障害者手帳・パスポート・在留カード	
2点：保険証・介護保険証・年金手帳・福祉医療費受給者証・学生証	