

委任状

代理人	現住所	玖珠町大字	番地
	氏名 (施設名)		

(代理人が介護施設の場合は施設の公印をお願いします)

私は、都合により上記のものを代理人として定め、個人番号の記載等を含む介護保険の申請に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

現住所：玖珠町大字 番地

申請者

氏名： _____ (印)

生年月日： 明・大・昭・ 年 月 日 電話番号： _____

玖珠町長 殿

*代理の方が来所される場合は、確認書類（免許証など）で本人確認を行います。

委任状

代理人	現住所	玖珠町大字	番地
	氏名 (施設名)		

(代理人が介護施設の場合は施設の公印をお願いします)

私は、都合により上記のものを代理人として定め、個人番号の記載等を含む介護保険の申請に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

現住所：玖珠町大字 番地

申請者

氏名： _____ (印)

生年月日： 明・大・昭・ 年 月 日 電話番号： _____

玖珠町長 殿

*代理の方が来所される場合は、確認書類（免許証など）で本人確認を行います。