

委任状

年 月 日

えびの市長 様

【委任者】

〒

住所・所在地

氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

【代筆の場合】

自書できない

理由

代書者の

署名・押印

印

私は、都合によりえびの市役所に来庁できないため、以下の者に手続きの権限を委任します。

【受任者】

〒

住所・所在地

氏名 または
名称（事業所の場合）

（事業所の場合）
担当者氏名

生年月日

年

月

日

電話番号

《権限を委任する手続き》

※ 下記記載の手続のうち、委任する手続きの（ ）内に○を記入してください。

計画の届出	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書
認定申請	<input type="checkbox"/> 介護保険要介護・要支援認定申請書（新規・更新・転入）
	<input type="checkbox"/> 介護保険要介護・要支援認定申請書（区分変更）
	<input type="checkbox"/> 介護保険 サービス種類指定変更申請書
保険証等の 交付	<input type="checkbox"/> 介護保険 被保険者証交付申請書
	<input type="checkbox"/> 介護保険 被保険者証等再交付申請書
	<input type="checkbox"/> 介護保険 資格異動・取得・喪失届
負担の軽減	<input type="checkbox"/> 介護保険負担限度額認定申請書
	<input type="checkbox"/> 介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請書
	<input type="checkbox"/> 福祉用具購入費支給申請及び請求書
	<input type="checkbox"/> 住宅改修費支給申請及び請求書
	<input type="checkbox"/> 福祉用具購入費受領委任払申請書
	<input type="checkbox"/> 住宅改修費受領委任払申請書
その他	<input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> ()