

# 委任状

|                 |                                                                                                               |               |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 代理人<br>(窓口に来る方) | 氏名                                                                                                            | 生年月日<br>年 月 日 |
|                 | 住所                                                                                                            |               |
| 委任者との続柄         | 親族（続柄： ）・担当民生委員・近隣協力者・施設職員<br>成年後見人・ケアマネージャー・友人・その他（ ）                                                        |               |
| 委任内容            | 1. 資格確認書（資格情報のお知らせ）再交付<br>2. 資格取得・変更・喪失届出<br>3. 限度額適用・標準負担額減額認定証（申請・再交付）<br>4. 特定疾病療養受療証（申請・再交付）<br>5. その他（ ） |               |

松前町長 あて

私は、上記の者を代理人と定め、権限を委任します。

年 月 日

|     |         |               |
|-----|---------|---------------|
| 委任者 | 氏名      | 生年月日<br>年 月 日 |
|     | 住所      |               |
|     | 連絡先（電話） |               |

※ この委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※ 代理人の方は、下記のものをご持参ください。

・本人確認書類

顔写真ありの公的身分証明書の場合：1種類（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）

顔写真なしの公的身分証明書の場合：2種類（資格確認書、介護保険証、国民年金手帳等）

・その他必要書類

成年後見人の場合：登記事項証明書等

入所施設職員等の場合：職員証等