

委任状

年 月 日

三木市長 様

本人（委任者）

住 所

氏 名

印

（自署の場合、押印不要）

私は、下記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

記

（委任する権限）

介護保険要介護（要支援）認定申請手続き

代理人

住 所

氏 名

※代理人の本人確認をいたしますので、

代理人の個人番号カード、運転免許証、居宅介護支援専門員証など、官公署から発行・発給された写真の表示があり氏名及び、生年月日又は住所が記載されているもの

をお持ちください。

顔写真つき身分証明書が持参できない場合は、介護保険被保険者証や年金手帳などを併せて2つ以上お持ちください。