委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）名古屋市　　区長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代　理　人（受　任　者） | 氏　名 |  | 生年月日 | 大正・昭和・平成・西暦　　　　年　　　月　　　日※代理人が個人の場合のみ |
| 事業所名称※代理人が事業者の場合のみ |  | 電話番号 | (　　 　)　 - |
| 住　所または事業所所在地 | 都・道・府・県　　　　　　市・町・村　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 委任者との関係 | 親族・介護支援専門員（ケアマネジャー）・ケースワーカー・担当民生委員・支援者・近隣協力者・友人等・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　 |

上記の者に　　□ 介護保険〔 被保険者証・資格者証・負担割合証・負担限度額認定証　〕

の再交付申請及びその証の受領

（その他委任事項はこちらへご記入ください。）

□

に係る諸手続等について委任します。

※委任者（被保険者）の住所（または登録された送付先）以外で証を受領するには、この委任状の他、受領者（代理人）の本人確認書類（窓口申請の場合は原本の提示、郵送申請の場合は写しの同封）が必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （委　任　者）被　保　険　者 | 氏　名 |  | 生年月日 | 明治・大正・昭和・西暦　　　年　　月　　日 |
| ※ ①被保険者ご本人の署名、または②被保険者ご本人の記名及び被保険者ご本人の本人確認書類が必要です。 |
| 住　所 | 都・道・府・県　　　　　　市・町・村　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ②被保険者ご本人の本人確認書類※被保険者ご本人の署名がない場合のみ※郵送申請の場合は写しの同封※電子申請の場合は画像の添付 | ●官公署から発行された書類であって写真付きのものは１点または写真がないものは２点必要です個人番号カード・運転免許証・運転経歴証明書・日本国旅券・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※委任状の偽造または偽造した委任状を行使したときは、刑法第１５９条、第１６１条により罰せられます。