



# 委任状

枚方市長

委任者氏名  
(被保険者)

私(委任者)は、下記の者を代理人として、介護保険要介護認定・要支援認定の申請に関する権限を委任します。

## 【代理人】

〒

住所

氏名

電話番号

委任者との関係

※認定調査についてご記入ください。  
認定調査に同席を希望されますか。

希望する

希望しない

(フリガナ)

● 同席者氏名

続柄

● 連絡先(昼間連絡の取れる電話番号をご記入ください)

Tel ( )

● その他、調査についての連絡事項

● 入院中の方はご記入ください。

退院日未定

退院予定日 ( 月 日)

枚方市記入欄

受付入力	申請入力