

(第2号様式)

# 委任状

委任者（被保険者）

私 \_\_\_\_\_ は介護保険要介護認定情報提供依頼の申請に

代理人（委任を受ける方）

関する権限を \_\_\_\_\_ へ委任します。

年 月 日

## 【委任者（被保険者）】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 自署または記名押印

## 【代理人（委任を受ける方）】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 自署または記名押印

連絡先 \_\_\_\_\_

## 【代筆者】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 自署または記名押印

### 【自署と記名押印の定義について】

自署 : 自分で自分の氏名を書き記すこと。

記名押印 : 本人以外が書き記した氏名、印刷された氏名、ゴム印で押した氏名に印鑑を押すこと。