代　理　人　委　任　届

代理人

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私にかかる下記事項について、上記のものを私の代理人とし、その権限を委任いたします。

記

委任事項（○をつけてください。）

１．　介護保険居宅介護（支援）サービス費等支給申請書
２．　介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書
３．　介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書
４．　介護保険高額介護（居宅支援）サービス費支給申請書
５．　介護保険被保険者証再交付申請書・代理受領
６．　介護保険被保険者証の代理受領
７．　その他（　　）

会津美里町長

年　　月　　日

委任者

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿