

委任状

年 月 日

福知山市長 様

委任する本人※申請者

住 所 福知山市

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

私は次の者を代理人と定め、所定の権限を委任します。

代理人（受任者）※窓口に来られる方 ただし、法人が代理人の場合は、法人の所在地・名称・代表者名の記入が必要

住 所

名 称

申請者との関係

<委任する事項>

個人番号の記載等の必要な次の申請手続きに関すること(あてはまるものに☑をしてください)

*介護保険分野等にかかる申請又は届出

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 要介護認定・要支援認定申請（新規・更新） | <input type="checkbox"/> 負担限度額認定申請 |
| <input type="checkbox"/> 要介護認定区分変更申請 | <input type="checkbox"/> 社会福祉法人等利用者負担軽減確認申請等 |
| <input type="checkbox"/> 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出 | <input type="checkbox"/> 離島等地域加算の利用者負担軽減確認申請 |
| <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出 | <input type="checkbox"/> 福知山市高齢者住宅改修費助成金交付申請 |
| <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証等再交付申請 | <input type="checkbox"/> 高額介護（介護予防）サービス費支給申請 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

(注意事項)

- ・委任状は、委任する本人が記入してください。本人による記入が困難な場合は第三者が代筆することも可能です。
- ・委任する事項は、申請内容を具体的に記入してください。
- ・申請の際には、下記の書類を必ず持参してください。
 - ① 委任する本人（申請者）の個人番号がわかるもの（個人番号カード又は個人番号記載の住民票の写しなど）
 - ② 代理人（受任者）の本人確認できる書類