

委任状

受任者（代理人）

住 所

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

本人との関係

私に係る下記委任事項につき、上記の者を私の代理人と定め、その権限を委任します。

委任事項（下記の該当するものに☑チェックしてください）

- 「介護保険高額介護（介護予防）サービス費」「高額総合事業サービス費」の申請について
- 「介護保険高額介護（介護予防）サービス費」「高額総合事業サービス費」の受領について

年 月 日

委任者（本人）

住 所

氏 名

㊞

記入例

委任状は、委任者(本人)が受任者(代理人)欄も含めすべて自署し、捺印してください。

委 任 状

受任者(代理人)

住 所 **小平市小川町2-9999**

氏 名 **小平 ◇◇**

生年月日 **昭和 ××** 年 **△** 月 **○** 日

本人との関係 **子**

私に係る下記委任事項につき、上記の者を私の代理人と定め、その権限を委任します。

**申請について委任する場合は
チェックしてください。**

委任事項(下記の該当するものに☑チェックしてください)

「介護保険高額介護(介護予防)サービス費」「高額総合事業サービス費」の申請について

「介護保険高額介護(介護予防)サービス費」「高額総合事業サービス費」の受領について

**給付金の受取について委任する場合は
チェックしてください。**

令和 ○ 年 × 月 △ 日

委任者(本人)

住 所 **小平市小川町2-1333**

氏 名 **小平 ▽▽**

小平