

委任状

※委任状は、委任者本人が自筆で必要事項を記入して下さい。

(あて先) 志木市長

令和 年 月 日

住所

被保険者番号

被保険者氏名

わたしは、次の者を代理人と定め、

【高額介護（介護予防）サービス費（相当事業費） 介護サービス利用料補助】
の支給の受領について委任します。

(受任者)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

連絡先 電話

委任者との関係 ()

■委任状の提出には、以下の添付書類が必要です。

受任者（委任を受ける方）の身分確認証：以下の①②のどちらかをご提出下さい。

①顔写真付き（運転免許証など）＝1点

②顔写真なし（各種健康保険証、国民年金手帳など）＝2点

※提出方法

→窓口に提出する場合は原本をお持ちください。郵送で提出する場合はコピーを添付してください。