**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

　鹿児島市長　殿

　私は次の者を代理人と定め、以下の事項を委任します。

（委任事項に☑を付けてください）

□介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書一式の受領

□介護保険要介護認定・要支援認定延期通知書一式の受領

□介護保険被保険者証の受領

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＜代理人＞（頼まれる人）

　　　住　所

　　　氏　名

　＜被保険者＞（頼む人）

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　※自署以外の場合は押印が必要です。

　＜成年後見人等＞（頼む人で該当する場合のみ）

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　※自署以外の場合は押印が必要です。

※代理人の方は本人確認書類をご持参ください。

※成年後見人が委任する場合、代理人は登記事項証明書（原本）をご持参ください。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。