

委任状

年 月 日

(宛先) 金沢市長

委任者 住所 _____

氏名 (署名又は記名押印) _____

私は、個人番号(マイナンバー)記載に係る次の申請を下記の代理人に委任します。

(□に✓をご記入ください。)

【認定】

介護保険 要介護(要支援)認定申請(新規・更新・変更)

【資格】

介護保険 被保険者証等再交付申請

介護保険 住所地特例適用・変更・終了届

介護保険 適用除外施設入所・退所届

【給付】

介護保険 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請

介護保険 負担限度額認定申請

介護保険 高額介護(介護予防)サービス費支給申請

その他 ()

代理人 住所 _____

名称 _____

氏名 _____

(窓口に来られる方のお名前をご記入ください。)

<お願い>

※窓口で、代理人の本人確認をさせていただきます。本人確認書類をお持ちください。

(1点提示で良いもの) 個人番号カード 運転免許証 パスポート 介護支援専門員証
顔写真付きの証明書(①氏名②生年月日か住所の記載が必要) 等

または

(2点提示が必要なもの) 公的医療保険被保険者証 年金手帳 介護保険被保険者証
官公署又は個人番号利用事務実施者から発行された書類 等