

委任状

私は、介護サービス計画を作成するため、次の者に介護認定関係資料の開示を依頼すること及び交付又は閲覧を受けることを委任いたします。

受任者 _____ 委任者との関係 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 — —

委任者氏名 _____ 年 月 日

_____ (※) _____

住 所 _____

委任者氏名 _____ 年 月 日

_____ (※) _____

住 所 _____

委任者氏名 _____ 年 月 日

_____ (※) _____

住 所 _____

委任者氏名 _____ 年 月 日

_____ (※) _____

住 所 _____

備考

(※) 委任状が自筆の場合は押印不要です。代筆の場合は、記名押印が必要です。