記入例

委　任　状

令和　　年　　月　　日

宮　崎　市　長　殿

（代理人）

住所・所在地:　佐土原町下田島20660番地

氏名・事業所:　佐土原　花子

代　表　者:

電 話　番 号:　〇〇〇〇-　〇〇　-　〇〇〇〇

私（委任者）は、上記の者を代理人と認め、下記の権限を委任します。

記

委任事項：介護保険に係る申請書類における個人番号の利用（以下余白）

（委任者）

住　　所:　宮崎市橘通西１丁目１ー1

氏　　名:（自署）　宮崎　太郎　　宮崎　印

生 年 月 日:　昭和２年１月３日

電 話 番 号:　〇〇〇〇-　〇〇　-　〇〇〇〇

本人、手が不自由のため、長女　佐土原　花子が代筆　佐土原

委任者の欄はご本人様がご記入下さい。手が不自由などの理由によりどうしても記入ができない場合は、余白に理由を記入し、代筆者が署名・押印してください。