

委任状
(死者に関する介護保険情報提供申出書)

【代理人】氏 名
住 所
電 話 番 号

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 死者に関する介護保険情報の提供申出を行う権限
- 2 死者に関する介護保険情報提供可否決定通知書を受ける権限
- 3 提供の実施を受ける権限

年 月 日

【委任者】氏 名
住 所
電 話 番 号

【委任状の代筆を行った場合】

委任者本人が身体の不調により直筆不可能なため、本人の意思確認の上で下記の者が代筆しました。

【代筆者】氏 名
住 所
電 話 番 号