委任状

 年　 月　 日

熊本市長　宛

委任者（頼む人）　 住　　所

　 　　　　　氏　　名 印

　 　　　　　生年月日 大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

（代筆の理由）

例：手が不自由なため、高齢のため　等

（代筆者氏名）

　 代理人以外の人が代筆してください

委任事項　下記項目の請求及び受領（該当する項目に〇をお願いします。）

　 被保険者証　/　負担割合証　/　資格者証　/　負担限度額認定証　/　利用者負担額減額・免除認定証　/ 介護保険料納入通知書　/　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

私は、下記の者を代理人と定め、上記事項の請求及び受領にかかる一切の権限を委任します。

代理人（頼まれる人）　住　　所

氏　　名

生年月日 大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

注）・委任状は必ず委任する人自身が署名及び押印してください。

・本人に委任の意思があり、身体的理由により自署または押印できない場合は代理人（窓口に来る人）以外の人が代筆してください。

・偽り、その他不正な手段により委任状を偽造し行使した場合は、有印私文書偽造・同行使罪の対象となります。（刑法第１５９条第１項、第１６１条第１項）