

委任状

令和 8 年 6 月 1 日

【委任者】（窓口に来られないかた）

住所	尾張旭市 新居町明才切57		
氏名	尾張 あさこ (印) 委任者本人が自署できない場合は押印してください。		
生年月日	大平・昭 15 年 6 月 1 日	連絡先 (電話番号)	0561-55-6800

私は、次の者を代理人と定め、下記の申請及び受領に関する権限を委任します。

【代理人】（窓口に来られるかた）

住所	※施設等の職員のかたは、施設の住所と施設名をご記入ください。 尾張旭市東大道町原田 2600-1 施設名 (〇〇〇高齢者ホーム)		
氏名	朝日 ひまわり	委任者 との関係	☒ 施設等の職員 ☐ 後見人等 ☐ その他 ()
生年月日	大平・昭 40 年 8 月 1 日	連絡先 (電話番号)	※施設等の職員のかたは施設の連絡先 0561-00-0000

- * 代理人の氏名、住所、顔写真が確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。
- * 施設等の職員のかたは、顔写真付きの職員証をお持ちください。
職員証に顔写真がない場合は、併せて顔写真付きの書類（運転免許証、マイナンバーカード等）もお持ちください。
- * 成年後見人等の方は、登記事項証明書（写し）もお持ちください。

※ 委任者が自署できない場合に代理人が記入してください。
委任者 () が記入できないため、本人の意思を確認した上で、
代理人 () が代筆します。
了承した者 ☐本人 ☐家族 (氏名: 続柄:)

記

- 1 がん検診徴収金免除申請
- 2 健康診査申請（生活保護のかたの健康診査）
- 3 健康診査のお知らせ・受診券の送付先変更届
- 4 予防接種関連の申請 ()
- 5 その他 ()