

委任状

受任者 住所 _____
(代理人)

氏名 _____

上記の者を代理人と定め、私の居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出を委任します。

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

委任者 住所 _____
(被保険者)

氏名 _____ 印

※自署以外は押印が必要です。