



# 委任状

代理人住所

氏名

私は、介護保険法に基づく介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書のため、上記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

1. 介護保険の介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書に関すること。

令和 年 月 日

委任者住所

氏名

印

笠間市長 様