委任状

年 月 日

長浜市長 あて

長浜市要介護認定及び要支援認定に係る情報提供に関する取扱要綱の規定に基づく、介護保険の被保険者の要介護認定等に係る情報提供について、下記のとおり代理受領を申し上げます。

受任者	氏名	
	事業者・施設の名称	
	住所(所在地)	

私は、上記のものを代理人と定め、_____さんの要介護認定等情報提供記録の申請及び受領権限を委任します。

情報記録受領後は、紛失、漏えい、破損等の事故がないよう、速やかに受任者より記録を受け取ります。

委任者	氏名	
	事業者・施設の名称	
	住所(所在地)	

確認欄(以下の各欄は記入する必要はありません。)

1 受任者の職員証等の確認