

委任者(頼む人)が病気や障がい等により自署出来ない場合は、以下に記入をしてください。

※代理人(頼まれた方)以外の方が記入してください。
※証人は可能な限り、入院中の方は病院関係者、施設に入居中の方は施設関係者に依頼してください。
※委任者(頼む人)が介護保険証をお持ちの場合は、ご持参ください。

委任者(頼む人)の氏名

委任状を代筆した方(証人以外)の氏名

『
』が委任状を自署することができないため、『
』が
代筆したことに間違いありません。

令和 年 月 日

委任者(頼む人)や代理人(頼まれた人)以外の方の住所・氏名

証人住所

証人氏名

㊞

年 月 日生