様式第1号(第4条関係)

介護認定関係情報提供請求書(本人、代理人用)

令和　　年　　月　　日

八女市長

請求者(住所)
(氏名)
(電話番号)
代理人(住所)
(氏名)
(電話番号)

八女市要介護認定・要支援認定関係情報の提供規程第4条の規定により、次のとおり請求します。

請求内容の区分	□閲覧　　□写しの交付
請求に係る情報の件名	□認定調査票 □主治医意見書
＊本人確認欄	□運転免許証　　□旅券(パスポート) □身分証明書(官公庁発行の写真付) --- 複数提示が必要な書類 □健康保険の資格確認書　□年金証書(手帳) □身分証明書 □その他(　　) --- □代理人の場合の代理権を証する書類 (　　)
＊処　理　欄	写しの枚数　　枚(実費徴収額　　円) 担当者(　　)

(注) 1　□のある欄は、該当する□内にレ印を記入して下さい。
2　請求者は、本人であることを証するものを提示又は提出して下さい。
3　代理請求の場合は、代理権を証する書類を提示又は提出して下さい。