

# 委任状

たつの市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

(代理人) 住 所

氏 名

※事業所の場合は事業所名も記入してください。

< 委任する事項 >

介護保険被保険者証等の再交付申請及び介護保険被保険者証等の受領

年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭 年 月 日