

委任状

私は、次の者

住 所 _____
(方書・室番号も記入してください。)

氏 名 _____ 委任者との関係 _____

生年月日 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

を代理人と定め、下記レ点を付した証明書の交付（再交付）申請及び受領の権限を委任します。

記

- ☐ 介護保険 被保険者証
- ☐ 介護保険 負担割合証
- ☐ 介護保険 資格者証
- ☐ 介護保険 受給資格証明書
- ☐ その他（ _____ ）

※ ただし、被保険者証等の郵送先は、原則住所地になります。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者（本人）

住 所 _____
(方書・室番号も記入してください。)

氏 名 _____ (必ず本人が署名してください。)

電 話 _____ (_____) (日中に連絡ができるところ)