

委任状

令和 年 月 日

井手町長 様

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を下記の者に権限を委任します。

【委任事項】 ※該当する項目 を入れてください。

証明書等の交付に関する事。 (再交付申請を含む。)

介護保険被保険者証 介護保険負担限度額認定証

介護保険負担割合証 その他 ()

認定結果通知書受領に関する事。

その他 ()

【委任者】

住 所 京都府綴喜郡井手町大字 小字

氏 名

(署名または記名押印)

生年月日 T・S・H 年 月 日生

電話番号

【代理人】

住 所

氏 名 被保険者との続柄

(署名または記名押印) ※法人は記名押印

生年月日 T・S・H 年 月 日生

電話番号