

委任状

杉並区長 宛

令和 年 月 日

【代理人】※窓口に来る方

住所

氏名

生年月日

年

月

日

私は、上記の者を代理人と定め

介護保険被保険者証

介護保険負担割合証

介護保険負担限度額認定証

その他（ ）

の再発行申請及び受領の権限を委任します。

【委任者】※頼む人

住所

氏名

<印>

記入例

委任状

令和 × 年 × 月 ×× 日

【代理人】※窓口に来る方

住所 東京都杉並区荻窪 5-20-1

氏名 杉並 五郎

生年月日 昭和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

私は、上記の者を代理人と定め

介護保険被保険者証

介護保険負担割合証

介護保険負担限度額認定証

その他（ ）

の再発行申請及び受領の権限を委任します。

【委任者】※頼む人

住所 杉並区阿佐谷南 1-1-1

氏名 杉並 花子

※委任者氏名は自署してください。

杉並

<印>