

委任状

八幡浜市長 様

私の介護保険被保険者証等交付（再交付）申請及び受領に関する件を下記の代理人に委任します。

<代理人>（窓口に来られる人）

住 所

氏 名

年 月 日

<被保険者>

住 所

被保険者署名

代筆者署名

（続柄）

※代理人が窓口へ来られる際は、代理人の身分証明書をご持参ください。