

委任状

私は、 介護保険 被保険者証 の再交付について、
資格者証
受給資格証明書
その他 ()

住 所
(事業所名)

氏 名 _____ を代理人として、

申請及び受領の権限を委任いたします。

年 月 日

(委任する人：被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

代筆者氏名 _____ ⑩

- ※ 代理人が窓口へ来られる際には、代理人の身分証明書をご持参ください。
- ※ 事業所等の職員として委任されている場合は、事業所の職員である証明（社員証等）をご持参ください。