

委 任 状

平成 年 月 日

(受任者) 住 所
氏 名
生年月日

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1 委任事項

介護保険被保険者証の再発行手続きについて

(委任者) 住 所
氏 名
生年月日

印