

委任状

年 月 日

宝塚市長

住所

生年月日

氏名 (※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

私は、下記の者を代理人として下記の権限を委任します。

記

委任事項

- 介護保険被保険者証 再交付申請・受領
- 介護保険資格者証 再交付申請・受領
- 介護保険負担割合証 再交付申請・受領
- 介護保険負担限度額認定証 再交付申請・受領
- 介護保険社会福祉法人等利用者負担軽減確認証 再交付申請・受領

代理人住所

代理人生年月日

代理人氏名
