

委任状

近江八幡市長 様

代理人	住所 (又は事業所所在地)			
	氏名 (及び事業所名)			
	電話番号			

私は、上記の者を代理人と定め、要介護認定結果通知および介護保険被保険者証の受け取りを委任します。

年	月	日	委任状を書いた日を必ずご記入ください。
---	---	---	---------------------

委任者	住所			
	氏名		電話番号	
	生年月日	T・S・H・西暦 年 月 日		

※この書面は、必ず委任者が記載してください。

※窓口で記載されたものは受け付けできません。

※代理で受け取りの際に、代理人の身分証明書をご提示ください。