委任状

鹿沼市長 あて

令和 年 月 日

委任者（被保険者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私は、下記の者を代理人とし、次の事項を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

(被保険者からみた続柄： _____)

委任事項

1. 介護保険被保険者証等返還不能届・再交付申請書の提出に関する事。
2. 次の該当番号を○で囲んだ証の受領に関する事。

1. 被保険者証2. 資格者証3. その他 (_____)