

委任状

八潮市長宛

受任者（頼まれた人）

住所

氏名又は法人名

私は、上記代理人に、下記の事項について委任いたします。

委任する内容（該当するものにチェック）

介護保険被保険者証等の再交付申請及び受領

【被保険者証・資格者証・受給資格証明書・負担割合証・負担限度額認定証】

※該当するものに○

介護保険還付受領申込

介護保険負担限度額認定申請

介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請

八潮市介護サービス利用者補助金申請

送付先変更届

その他（

）

令和 年 月 日

委任者（頼んだ人）

住所

氏名又は法人名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

※委任者（頼んだ人）が自署・押印してください。