

柏原市長殿

委任状

代理人（申請者） 住所：_____

氏名：_____

上記の者を代理人と認め、次の行為について権限を委任します。

記

- 1 介護保険要介護・要支援認定申請に関すること。
- 2 介護保険被保険者証等の再交付に関すること。
- 3 その他（ ）

令和 年 月 日

委任者（被保険者） 住所：_____

氏名：_____

※自筆署名以外の場合は押印が必要です。