

委 任 状

わたくし（下記「委任する人」）は、下記「委任される人」に対し、下記「委任する事務」について、委任します。なお、委任する期間は、下記「委任期間」のとおりです。

委任する人 住所 _____

氏名 _____

委任される人 住所 _____

氏名 _____

委任する事務 介護保険被保険者証等再交付申請および受領

委任期間 令和 ____年 ____月 ____日 ～ 令和 ____年 ____月 ____日

以上のことにつき、相違ないことを確認しました。

(委任する人の) 自筆署名 _____ (印)