

委任状

介護保険関連通知書等送付先登録申請について、下記のとおり委任します。

年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

連絡先電話番号 _____

(受任者) 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

(委任者との関係 : _____)

(注) 以下のものを添付してください。

委任者の身分証明書（運転免許証、個人番号カード等）の複写物を添付する。