

委任状

介護保険について、下記のとおり委任します。

1. 送付先登録(新規・変更・取消)申請について
2. 被保険者証等再交付申請について

年 月 日

〒 -

委任者 住所

氏名

Ⓜ

電話番号

〒 -

受任者 住所

氏名

(委任者との関係:)

電話番号