

# 委 任 状

いすみ市長 様

私の介護保険被保険者証等の再交付申請及び受領に関する件を下記の代理人に委任します。

<代理人> (窓口へ来られる人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 月 日

<被保険者>

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※代理人が窓口へ来られる際は、代理人の身分証明書をご持参ください。