

# 委任状

海老名市長 殿

私は、下記の者を代理に定め、次の権限を委任します。

- 介護保険の資格等の異動に関する事
- 介護保険被保険者証等の交付に関する事
- 介護保険の給付に関する事
- 介護保険料に関する事
- 

年 月 日

記

代理人 住所

氏名

委任者 住所

氏名

生年月日

※委任者は自署してください。