

※申請者が、同世帯の家族以外の場合は、下記の委任状をご記入ください。

<h1>委 任 状</h1>		
年 月 日		
<p>私は、介護保険被保険者証等再交付に関し、下記のとおり代理人を定め、次の権限を委任します。</p> <p>(権限を委任する項目に○をつけてください)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 申請に関する権限</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 受領に関する権限</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
委任者	氏名	①
	住所	
代理人	氏名	
	住所	

<注意事項>

・受領に関する権限の委任がない場合は、被保険者の住民票登録地(送付先住所)へ送付します。