

委任状

平成 年 月 日

吉岡町長 様

委任者（被保険者本人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

私は、下記の者を代理人とし、次の事項を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

被保険者本人との関係 _____

委任事項

1. 介護保険被保険者証等再交付申請書の提出に関する事。
2. 次の該当事項を○で囲んだ証の受領に関する事。
 - 1 被保険者証
 - 2 資格者証
 - 3 受給資格者証明書
 - 4 各種減額認定証 ()