

# 委任状

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 \_\_\_\_\_

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等の提出に関する事。
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 ( )