

委任状

平成 年 月 日

蕨市長 あて

代理人 住所 _____

氏名 _____ (印)

上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

記

介護保険負担割合証の交付に関すること。

本人 住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日 大正 昭和 年 月 日