

委任状

年 月 日

浦添市長 殿

I 委任者（請求人）

委任者	住所			
	氏名	印	生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日
委任する 事項	・介護保険被保険者証再交付申請 ・介護保険関係送付先変更申請 ・介護保険料納付証明書の交付請求 ・その他（ ）			
委任理由	出張・病気・老齢・用務多忙・その他（ ）			

私は、下記の者を代理人と定め、上記の権限を委任します。

II 代理人（委任者との関係： ）

代理人	住所			
	氏名	印	生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日