

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 |