

委任状

年 月 日

(宛先) 港区長

委任者 (被保険者)

住所 〒 _____

氏名 _____ (自署又は押印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

私は次の者を代理人と定め、

介護保険被保険者番号							
介護保険被保険者氏名							
再交付する 介護保険の証・証明書	1 被保険者証 2 負担割合証 3 資格者証 4 受給資格証明書						

の再交付申請の権限について委任します。

代理人

住所 〒 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

被保険者との関係 _____

電話番号 _____