委　任　状

注）必ず委任者が書いてください。

湯梨浜町長　様

委任者　住所　鳥取県東伯郡湯梨浜町

氏名　　㊞

私の介護保険被保険者証再交付申請および受領に関する件について、次の者を代理人と定め、その権限を委任します。

代理人　住所

氏名

※　代理人が窓口へ来られる際は、代理人の身分証明書をご持参ください。