

# 委任状

年 月 日

荒川区長 殿

住 所 荒川区荒川2 - 2 - 3

氏 名 荒川 太郎



印

私は、下記の者を代理人として、  
介護保険被保険者証  
介護保険負担割合証  
の  
再交付申請  
再交付申請及びその受領  
の権限を委任します。

代理人住所 荒川区町屋5 - 19 - 1

氏 名 町屋 花子



印

生年月日 昭和 年 月 日

# 委任状

年 月 日

荒川区長 殿

住 所

氏 名

印

私は、下記の者を代理人として、  
介護保険被保険者証  
介護保険負担割合証

再交付申請  
再交付申請及びその受領

の権限を委任します。

代理人住所

氏 名

印

生年月日

年 月 日