

委任状

年 月 日

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

委任者

被保険者番号

住所

氏名

私は、下記の者を代理人に定め、介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書及び介護保険被保険者証、介護保険負担割合証を代理受領することを委任します。

代理人

住所

氏名

年 月 日受領いたしました。