

委任状

いわき市長様

令和 年 月 日

<委任者（頼んだ人）>

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 生

電話番号 _____

私は、次に関する一切の権限を、次の代理人に委任します。

- 介護保険料の減免申請及び過誤納還付金の受領

<代理人（頼まれた人）>

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 生