

(介護保険 被保険者証等再交付申請に係る)

委任状

佐世保市長 様

年 月 日

委任者(申請を頼む方)

住所	
氏名	印

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項の申請に関する権限を委任します。
私は、個人番号の記入欄を設けてある申請については、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に規定している個人番号の提供に関する権限を委任します。

代理人(申請を頼まれる方)

住所	
氏名	

再交付等を委任する証明書に○をしてください。

- 1 被保険者証
- 2 資格者証
- 3 受給資格証明書
- 4 負担割合証
- 5 負担限度額認定証
- 6 その他()