

# 委任状

令和 年 月 日

刈谷市長

委任する人 住 所.....

氏 名.....

※自署または記名押印してください。

私は、次の者を代理人と定め、  
の手続きに関する権限を委任します。

〔	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証等再交付申請 <input type="checkbox"/> 介護保険・高齢者福祉サービス関係書類 送付先変更・解除依頼	〕
---	---	---

代理人 住 所.....

氏 名.....