

申請書の「口座振替依頼欄」の「口座名義人」が申請者（被保険者）と異なる場合のみ、記入して下さい。

委任状

令和 年 月 日

刈谷市長

委任する人（申請者） 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、高額介護（介護予防）サービス費の受領に関する権限を委任します。

代理人 住 所.....

氏 名.....