委　任　状　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

台東区長　殿

代理人　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

私は、上記の者を代理人として、以下の事項に関することを委任します。

　１　内　　容

[ ] 　（１）「介護保険被保険者証」の再交付申請　　　　[ ] 　（５）その他　（　　　　　　　　　　　　　）

[ ] 　（２）「介護保険負担割合証」の再交付申請

[ ] 　（３）「介護保険被保険者証」の交付申請（第２号被保険者）

[ ] 　（４）「介護保険料納付済のお知らせ」及び「介護保険料納付額証明書」の交付申請及び受領

　２　使用目的

委任者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印　　**（署名又は記名・押印して下さい）**電話番号