

(宛先) 綾瀬市長

委任状

私は、
住所 〇〇市〇〇3-4-5
氏名 綾瀬 二郎
生年月日 大・昭・平 35年 3月 3日 を代理人と定め、
次の事項を委任します。

介護保険負担限度額認定申請 に関すること。

平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任者 {
住所 〇〇市〇〇3-4-5
氏名 綾瀬 花子 綾瀬
生年月日 大・昭・平 9年 10月 10日