

委任状

年 月 日

那覇市長様

下記の代理人に、介護保険

- ① 新規
- ② 更新
- ③ 状態変更
- ④ 取り下げ
- ⑤ 再交付
- ⑥ 送付先(登録・変更)
- ⑦ 受給資格確認
- ⑧ 認定結果通知窓口受取
- ⑨ その他 ()

の申請を委任します。

代理人住所

代理人氏名

本人住所

本人氏名

印

代筆者氏名

続柄 ()
