

# 委任状

※委任状に不備がある場合は、届出を受理できないことがあります。

(宛先) 高松市長

(たのまれた人)

代理人の住所

代理人の氏名

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

該当する項目に  
必ずチェックを  
してください

- 介護保険被保険者証の交付に関する事
- 介護保険被保険者証等の再交付に関する事
- 介護保険の資格に関する事
- 介護保険の住所地特例に関する事
- 介護保険の認定に関する事
- 介護保険料納付確認書の申請と受領に関する事
- 介護保険料還付金の受領に関する事
- その他 ( )

(記入日) 令和 年 月 日

(たのんだ人)

委任者の住所

委任者の氏名



※委任者の氏名は、自署のみ押印不要です。自署以外の場合は、必ず押印ください。