

委 任 状

代理人の 住所 _____

氏名 _____

私に係る、介護保険 _____ の支給申請及び受領につき、
上記の者を私の代理人として、その権限を委任したのでお届けします。

令和 年 月 日

小田原市長 宛

委任した者の 住所 _____

氏名 _____ 印