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

委　　　任　　　状

**記入例**

振込先の口座名義が被保険者本人ではなく、代理人となる場合は、委任状の提出が必要です。

(振込先が被保険者本人の場合は、委任状は不要です。)

代理人の　住所

　　　　　氏名

代理人　＝　申請書の「申請者」　＝　口座振替依頼書の「氏名」「口座名義」

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。

**年月日は、記入しないでください。**

　　　　　　令和 〇〇 年 △△月 ××日

**年月日は、記入しないでください。**

委任した者　＝　被保険者

　　　　小田原市長　宛

　　委任した者の　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

(スタンプ印不可)