委任状

受任者　　住所

（代理人）

氏名

上記の者を代理人と定め、私の　　　　年　　　　月分　　　　　　　 　　　費に

係る介護給付費の申請・請求・受領に関する一切を委任します。

年　　　月　　　日

小松島市長　様

委任者　　住所

（被保険者）

　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　 　　　　　 　　印

※被保険者名義以外の口座に振込む場合のみ記入して下さい。