

委任状

令和 年 月 日

堺市長 様

委任者

住所 _____

氏名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任する権限

代理人（受任者）

住所 _____

氏名 _____

委任状

令和 6年 4月 1日

堺市長 様

委任者

住所 堺市堺区南瓦町3番1号

氏名 堺市 太郎

委任者本人が自署できないときは、押印が必要です。

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任する権限

堺市介護保険被保険者証の再交付の申請に関する権限

代理人（受任者）

住所 堺市堺区南瓦町3番1号

氏名 堺市 花子

事業所の方が代理人となる場合は、
住所⇒事業所の所在地
氏名⇒事業所名+代理人となる方の氏名
を記載してください。