

委任状

令和 年 月 日

(提出先) 松山市長

下記の者を代理人として、介護保険に関する相談、手続き等の一切を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

※委任者の印鑑は、各人の印鑑を押印してください。