　　　年　　　月　　　日

委任状

（あて先）千葉市長

（千葉市　　　　区長）

被保険者（委任者）　番号１００

住所

氏名

（注）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険法に基づく介護保険給付費等に関する、申請・請求・受領についての事項を委任します。

受任者

住所

氏名

被保険者との続柄