

委任状

受任者 住所 _____
(代理人)
氏名 _____

上記の者を代理人と定め、私の訪問サービス等利用者負担助成対象者認定申請を委任します。

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

委任者 住所 _____
(被保険者)
氏名 _____ 印

※自署以外は押印が必要です