

委任状

令和 年 月 日

三田市長 あて

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

(電話: ())

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項についての権限を委任します。

介護保険関係書類の送付先変更について

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____