

委 任 状

盛岡市介護保険の被保険者である、私（委任者）、

(住 所) _____

(氏 名) _____

(生年月日) _____

(被保険者番号) _____

の、介護保険料徴収猶予・減免申請について、次の者に委任します。

【受任者（窓口に来る人）】

(住 所) _____

(氏 名) _____

(生年月日) _____

(私との関係) _____

(電話番号) _____

令和 年 月 日

私（委任者） _____

※委任者本人が自署してください。

◇身体の状態等により本人が自署できない場合は、介護者
である親族またはそれに準ずる方による代筆が可能です。

盛岡市長 内 舘 茂 様