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