委任状

令和　　年　　月　　日

南九州市長　殿

〇委任者（頼む人）

　住　　所

　氏　　名　　※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　※本人が手書きしない場合は，記名押印してください。

　私（委任者）は次の者を代理人と定め，私の高額介護サービス費等に係る介護給付費の

受領に関する一切を委任します。

委任する理由：

〇代理人（頼まれる人）
住　　所

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　　　　）

　電話番号