

# 委任状

令和 年 月 日

郡山市長

委任者（被保険者）

被保険者番号	
住 所	
氏 名	

私は、下記の者を代理人と定め、高額介護（介護予防）サービス費の受領に関する権限を委任します。

受任者（口座名義人）

住 所	〒
氏 名	
電話番号	( )

# 【記入例】

この委任状は、被保険者と振込口座の名義人が異なる場合にご記入ください

## 委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市長

書き間違いは二重線で消して  
余白にご記入ください  
※修正液の使用は不可です

委任者（被保険者）

被保険者番号	1 2 3 4 5 6 0 0 0 0 <del>1 2 3 7 8 9</del>
住 所	郡山市朝日一丁目23番7号
氏 名	郡山 太郎 ※

私は、下記の者を代理人と定め、高額介護（介護予防）サービス費の受領に関する権限を委任します。

受任者（口座名義人）

住 所	〒963-8025 郡山市桑野一丁目2番3号
氏 名	郡山 一郎
電話番号	024 ( 924 ) 3021

※ 自署又は記名押印してください。