

※申請者と第1号被保険者が異なる場合  
(代理人)

## 委任状

令和 年 月 日

七尾市長

被保険者

住所 七尾市袖ヶ江町イ部25番地

氏名 七尾 太郎 (印)

私は、下記の者を代理人と定めて次の権限を委任します。

1. 介護保険料の減免に関すること。
2. その他、この申請に係る一切の権限。

代理人 (申請者)

住所 七尾市袖ヶ江町イ部25番地

氏名 七尾 一郎 (印)

電話番号 ( 090 ) 0000 - 0000