

委任状

令和 年 月 日

墨田区長様

(委任者)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

私は下記の者を代理人として、()の介護認定情報の提供依頼に係る一切の権限を委任します。

(代理人)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

本人との関係