

再交付申請委任状(マイナポータル)

年 月 日

(あて先) 長岡市長

1 委任内容

☐ 介護保険被保険者証再交付申請

☐ 介護保険負担割合証再交付申請

2 代理人

住 所 _____

氏 名 _____

被保険者との関係 _____

3 委任者(申請者(被保険者)と同じ)

私は上記の者を代理人として、申請事務を委任します。

住 所 _____

氏 名 _____ 印