

令和 年 月 日

## 委任状

川越市長

< 代理人 >

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項につき委任します。

< 委任事項 >

下記委任者の新型コロナウイルス感染症の影響による介護保険料減免・徴収猶予の手続きに係る一切の権限

< 委任者 >

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

本人の自署による署名又は記名押印

生年月日 \_\_\_\_\_

※以下には記入しないでください (川越市確認欄)

本人確認書類

< 1点確認 > マイナンバーカード パスポート 運転免許証(経歴証明書) 障害者手帳

< 2点確認 > 介護保険証 健康保険証 介護保険負担割合証

介護保険限度額認定証 年金手帳 その他( )