

委 任 状

年 月 日

彦根市長 様

(委任者) 住 所
氏 名

印

私は、下記の者を代理人と認め、私自身に関する要介護認定等の記録の外部提供の依頼に係る権限を委任いたします。

(代理人) 住 所
氏 名
生年月日

年 月 日

印