

委任状

年 月 日

清須市長あて

(代理人)

住所

名称

氏名

印

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

委任者との関係

電話番号

※自署した場合、押印は不要です。なお、法人等において代表者が自署しない場合は記名押印を必要とする。

私は上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことについての権限を委任します。

〈委任項目〉

- 清須市高齢福祉サービス事業の申請及び受領
- 清須市に以下の申請等に必要な個人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定める「個人番号」をいう。）を提供すること。
- 清須市介護用品支給事業に係る申請、決定通知書及び利用権の受領
- 清須市緊急通報システム事業に係る申請
- 清須市老人住宅改善費補助事業に係る申請
- 清須はぐくみ応援券の受け取り
- その他（ ）

(委任者)

住所

清須市

氏名

印

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

※自署した場合、押印は不要です。