

(記入例：保険料の場合)

委任状

代理人

住所 福岡県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

電話番号 000-0000-0000

審査請求人との関係 (配偶者、父、など)

私は、上記の者を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

- 1 令和〇年〇月〇日付けをもって処分庁〇〇市(町)長(又は福岡県介護保険広域連合長)が行った審査請求人(〇〇〇〇)に対する介護保険法第129条第2項の規定に基づく令和〇〇年度介護保険料賦課処分について、審査請求をすることに関する一切の権限

保険料の決定通知書を見て記載してください。

- 2 1に記載した審査請求を取り下げる権限

審査請求人が記名押印又は署名してください。

令和〇年 〇月 〇日

審査請求人

住所 〇 〇 〇 〇

氏名 〇 〇 〇 〇

(署名又は記名押印)