委　任　状

　練馬区長　殿

私は、以下のものを代理人と定め、練馬区介護保険料の納付済額確認書の受領を委任します。

【代理人】

住所

氏名

電話番号

令和　　年　　月　　　日

【委任者】

住所

氏名（自署）

電話番号