

令和 2 年 6 月 22 日

委 任 状

熊本市長 様

(本 人)

住所：熊本市中央区手取本町 1-1

氏名：介護 花子

印

生年月日：昭和 10 年 1 月 2 日

私の保険料減免申請に関する一切の手続きを以下の者に委任
致します。

(代 理 人)

住所：熊本市中央区手取本町 1-2

氏名：介護 太郎