

委 任 状

私は、下記依頼者に秩父市が保有する私の介護保険要介護認定に係る個人情報の提供依頼について委任します。

年 月 日

本人住所 \_\_\_\_\_

本人署名 \_\_\_\_\_

(依頼者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_