

同意書 兼 委任状

古河市長 宛て

令和 年 月 日

委任者(頼む人)

被保険者住所	
被保険者氏名	㊞

私は次の者を代理人と定め、下記の内容について同意し、委任します。

- ・介護保険認定関係情報に係る個人情報の提供請求に関すること。
- ・介護保険認定関係情報に係る個人情報関係書類の写しの交付に関すること。

受任者(頼まれる人)

住所	
氏名	㊞
続柄	