

<서식 제2호> 위임장

위임장			
본인 (위임자)	성명		생년월일
	전화번호(자택)		휴대전화번호
	주소		
대리인 (수임자)	성명		생년월일
	전화번호(자택)	휴대전화번호	관계
	주소		
위임내용	노인맞춤돌봄서비스의 신청, 서비스 이용자격의 변경·상실신고, 이의신청의 위임		
<p>위임자(본인)는 노인맞춤돌봄서비스의 신청, 서비스 이용자격의 변경·상실신고, 이의신청에 관한 모든 권한을 위 수임자에게 위임합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;"> 위임자(본인) : _____ (서명 또는 인) 수임자(대리인) _____ (서명 또는 인) </p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하</p>			
업무담당자 확인사항	위임자(본인 및 배우자)와 수임자(대리인)의 인적사항을 확인할 수 있는 신분증 또는 서류		수수료 없음