

委任状

代理人 住所

(窓口に来られる方)

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

下記の後期高齢者医療制度に関する交付申請、再発行申請、受領等の手続。

資格確認書

資格情報通知書（資格情報のお知らせ）

特定疾病療養受領証

その他()

年 月 日

委任者本人 住所

氏名

印

※ 委任者本人がすべて自筆で記入してください。

※ 該当する項目の口欄へチェックを入れてください。

※ 消すことが出来るボールペンは使用できません。

委任状

記入例

代理人 住所 町田市森野2-2-22

(窓口に来られる方)

氏名 広域 太郎

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

下記の後期高齢者医療制度に関する交付申請、再発行申請、受領等の手続。

資格確認書

資格情報通知書（資格情報のお知らせ）

特定疾病療養受領証

その他()

○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者本人 住所 町田市森野2-2-22

氏名 広域 花子

印

※ 委任者本人がすべて自筆で記入してください。

※ 該当する項目の口欄へチェックを入れてください。

※ 消すことが出来るボールペンは使用できません。