

記載例

委任状

代理人

住所 代理人住所
氏名 代理人氏名
電話 日中連絡のつくお電話番号
委任者からみた続柄 子(長男)など

私は、上記の者を代理人と定め、後期高齢者医療保険制度の手続きに関する、次の権限を委任します。

記

1. 資格確認書等の再交付申請について
2. 資格確認書交付兼任意記載事項併記申請書の申請について
3. 被保険者証又は資格確認書の受領について
4. _____

上記の申請内容以外は4の
空欄に御記入ください。

令和 6 年 ▲ 月 ● 日

委任者

住所 秦野市●丁目●番●号
氏名 被保険者氏名
生年月日 昭和●●年●月●日
電話 0463 — ●● — ●●●●