

委任状

年 月 日

東京都後期高齢者医療広域連合長

【本人（委任者）】

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 明治・大正・昭和 年 月 日

本人連絡先 _____

(日中つながる連絡先)

私は、下記の者を代理人と定め、

に関する権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る人）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

本人（委任者）の氏名欄は自署してください。

記入例

委任状

年 月 日

東京都後期高齢者医療広域連合長

【本人（委任者）】

住所 豊島区南池袋 2-4 5-1

氏名 豊島 太郎 

生年月日 明治・大正・昭和 ○○年 ○○月 ○○日

本人連絡先 090-x-x-x-x-x-x-x-x

(日中つながる連絡先)

私は、下記の者を代理人と定め、

後期高齢者医療被保険者証の再交付申請および受領

に関する権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る人）】

住所 豊島区東池袋 1-1 8-1

氏名 豊島 花子

生年月日 明治・大正・昭和・平成 xx年 xx月 xx日