

# 委任状

(あて先) 八千代市長

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
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。

- 1.後期高齢者医療被保険者証の受領に関する事
2. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 (自署) \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
電話番号 \_\_\_\_\_