

委 任 状

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.後期高齢者資格確認書の受領に関すること

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 _____