

# 委 任 状

※この委任状は（代理人の欄も）すべて委任者が記入してください。

(代理人) 住所  
\_\_\_\_\_

氏名  
\_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

後期高齢者医療保険料納付証明書の請求及び受領に関する権限。

令和 年 月 日

(委任者) 住所  
\_\_\_\_\_

氏名  
\_\_\_\_\_