

見 任 状 本

代理人 住所 横浜市中区港町1-1

氏名 横浜 太郎

▽▽〇〇年〇〇月〇〇日生

私は上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

【委任事項の例】

- ・ 後期高齢者医療制度の保険証利用登録解除申請について
- ・
- ・

▽▽〇〇年〇〇月〇〇日

(委任状作成年月日)

委任者 住所 横浜市中区日本大通1-1

氏名 横浜 次郎

(署名又は記名押印してください。スタンプ印は不可)