

委任状

(資格・委任者筆記困難)

令和 年 月 日

広島県後期高齢者医療広域連合長 様

委任者（被保険者）

住所

氏名

私は、下記の者を代理人と定め、後期高齢者医療の資格に関する申請及び届出に関する権限を委任します。

受任者（代理人）

住所

氏名

申述書

広島県後期高齢者医療広域連合長 様

上の委任状は、委任者本人は筆記困難のため、私が代筆しました。

これは、本人の指示のもと作成したものであり、本人の意思に基づくものです。

私が責任を持って処理し、広島県後期高齢者医療広域連合に対して、一斉迷惑をかけないことを申し添えます。

令和 年 月 日

代筆者

住所

氏名

委任者との関係

代筆者の本人確認書類の
写しを併せて提出してく
ださい。