

委任状

藍住町長 殿

代理人 住所 藍住町〇〇〇〇〇〇番地

氏名 広域 太郎

私は、上記の者を代理人と定め、次のことを委任します。

委任事項(該当するものに、チェックを記入してください)

後期高齢者医療資格確認書の受領

後期高齢者医療特定疾病療養受領証の受領

後期高齢者医療保険料の納付・納付相談

その他

()

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者 住所 藍住町 〇〇〇〇〇〇番地

(被保険者)

氏名 広域 花子

広域

印

電話 012-345-6789