

委任状

後期高齢者医療制度における手続きについて、下記のとおり委任いたします。

記

令和	年	月	日
委任者	住所	
	氏名	印

委任事項	資格申請	給付申請	還付金受領	給付金受領
	()

受任者	住所	
	続柄	
	氏名	印

※ 委任事項、続柄は該当する部分を○で囲んでください。
該当する事項がない場合には（ ）に記載願います。