

## 委任状

(あて先) 神奈川県後期高齢者医療広域連合長

\_\_\_\_\_年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、資格確認書の交付申請（職権継続交付）に関する一切の権限を委任します。

(委任者) ※資格確認書の交付申請を希望する本人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭 \_\_\_\_\_年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

署 名 \_\_\_\_\_

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平 \_\_\_\_\_年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

### 申立書

この委任状は、委任者が筆記困難なため委任者の意思に基づき、委任者の面前で代筆したものに相違ありません。

委任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代筆者住所 \_\_\_\_\_

代筆者氏名 \_\_\_\_\_