



# 委任状

平成 年 月 日

代理人(頼まれた人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

- 私に係る
- 1 被保険者証
  - 2 資格者証
  - 3 受給資格証明書
  - 4 負担限度額認定証
  - 5 負担割合証
  - 6 その他 ( )

の交付申請について上記の者を代理人と定め、その権限を委任します。

委任者(頼む人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞