

委任状

本人
(委任者)
住所 新富町

フリガナ

氏名

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

宮崎県後期高齢者医療広域連合長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、次の申請・届出または書類の受領を委任します。

令和 年 月 日

代理人
(受任者)
住所

フリガナ

氏名

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

※該当するものを○で囲んでください。

- 1 交付申請及び受領 (資格確認書・特定疾病受療証)
- 2 再交付申請及び受領 (資格確認書・特定疾病受療証)
- 3 限度額適用・標準負担額減額/限度額適用認定の申請と受領
- 4 送付先変更申請
- 5 その他 ()

※代理人は、申請または書類の受領時に身分証明書の提示を求められる場合があります。

記入例

委任状

本人
(委任者)

住所 新富町大字上富田〇〇番地

フリガナ シントミ タロウ

氏名 新富 太郎

生年月日 明治・大正 昭和 〇年 〇月 〇日

宮崎県後期高齢者医療広域連合長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、次の申請・届出または書類の受領を委任します。

令和 年 月 日

役場に提出する日を記入してください

代理人
(受任者)

住所 新富町大字上富田〇〇〇〇番地
有料老人ホーム 〇〇

フリガナ カゴシツシヨクイン 〇〇 〇〇

氏名 介護施設職員 〇〇 〇〇

生年月日 明治・大正・昭和・平成 〇年 〇月 〇日

※該当するものを○で囲んでください。

- 1 交付申請及び受領 (資格確認書・特定疾病受療証)
- 2 再交付申請及び受領 (資格確認書・特定疾病受療証)
- 3 限度額適用・標準負担額減額/限度額適用認定の申請と受領
- 4 送付先変更申請
- 5 その他 ()

※代理人は、申請または書類の受領時に身分証明書の提示を求められる場合があります。