

(記載例)

委任状

(あて先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長

住 所 静岡市清水区〇〇1-2

(受任者) 氏 名 清水 葵

電話番号 090-1234-1234

私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことを委任します。

- 後期高齢者医療の加入に関する手続き
- 後期高齢者医療資格確認書の再交付の手続きについて
- 後期高齢者医療の基準収入額適用の手続きについて
- その他（後期高齢者医療資格確認書交付）の手続きについて

令和 7 年 1 月 1 日

住 所 静岡市葵区〇〇3-4

(委任者) 氏 名 静岡 太郎

電話番号 054-221-1081