

記入例

委任状

私は、前 橋 花 子を代理人と定め、後期高齢者医療における

下記の手続きの権限を委任します。

＜委任事項＞※該当する項目に☑してください。

- ☐ 後期高齢者医療資格確認書の再交付、任意記載事項の申請及び受領
☐ 後期高齢者医療特定療養受療証の（再）交付申請及び受領
☐ 後期高齢者医療マイナンバーカードの健康保険証利用解除申請
☒ 後期高齢者医療送付先変更届の提出
☐ その他（ ）

令和 7年 4月 1日

<受任者（代理人）>

住所 前橋市大手町一丁目1番1号

氏 名 前 橋 花 子

生年月日 昭和40年 4月 1日 / 委任者との関係 長女

<委任者（被保険者）>

住所 前橋市大手町二丁目12番1号

氏 名 広 域 太 郎 印 ※委任者自身が署名をしている場合、押印は不要です。

生年月日 昭和20年5月1日