

委任状

私は、前橋花子を代理人と定め、後期高齢者医療被保険者証等を受領する権限を委任します。

〇〇年〇〇月〇〇日

代理人の住所、氏名

住所 前橋市大手町一丁目10番地7

氏名 前橋花子

委任者の住所、氏名

住所 前橋市大手町二丁目12番1号

氏名 広域太郎