委　任　状

（宛先）松山市長・福祉事務所長・公営企業管理者

愛媛県後期高齢者医療広域連合長

　私は、 　　　　 （住所：　　　　　　　　　　　　　　）を

代理人と定め、下記の者に係る「後見人等への通知送付先登録届」の（ 新規・ 変更 ・取消 ）に関する一切の手続を委任します。

記

　　　　　　　　　　 （被後見人等）

　対象者　住所

氏名

令和　　年　　月　　日

（後見人等）

委任者　住所

（所在地）

氏名

（名称）