## 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	見人等へ	の通知送	合付先登録	漏」
の(新規	1・変更	· 取消 )	に関する	ら一切の	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)