

委任状

令和 年 月 日

(提出先) 松山市長
愛媛県後期高齢者医療広域連合長

私は、次の者を代理人として、介護保険・後期高齢者医療保険に関する
相談、手続き等の一切を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印