

記入例

委任状（後期高齢医療保険料用）

令和〇〇年〇月〇〇日

江東区長殿

委任者 住所 江東区東陽4-11-28
氏名 東京 一郎 印
電話（昼間の連絡先） 03-3647-9111

私は下記の者を代理人として、事項欄の権限を委任します。

委任事項 後期高齢医療保険料納付額の証明書 1 通
代理人 住所 江東区〇〇4-5-1
氏名 江東 花子
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇 日

※ 委任者が、委任状を全て記入し、自署のうえ押印してください。
※ 代理人の方は必ず本人確認できるもの（マイナンバーカード、免許証等）と認印をお持ちください。

きりとりせん

委任状

江東区長殿

令和 年 月 日

委任者 住所
氏名 印
電話（昼間の連絡先）

私は下記の者を代理人として、事項欄の権限を委任します。

委任事項 後期高齢医療保険料納付額の証明書 通
代理人 住所
氏名
生年月日 年 月 日

※ 委任者が、委任状を全て記入し、自署のうえ押印してください。
※ 代理人の方は必ず本人確認できるもの（マイナンバーカード、免許証等）と認印をお持ちください。