

委任状

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記理由により上記の者を代理人と定め、後期高齢者入院時見舞金の受領について委任します。

【 理由: _____ 】

平成 年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

川越市長 あて

(注意事項)

- ・委任状は必ず委任者本人がお書きください。