

委任する本人がすべてお書きください（代筆の場合は代筆者がお書きください）

委 任 状

私は下記の代理人に、以下の手続きすることを委任します。

◆委任する手続きについて

手続きの内容：

【手続きの内容記載例】

（すべての手続きを委任する場合）

・後期高齢者医療保険に関する一切の手続き

（委任内容を限定する場合）

・資格確認書の受領 ・資格確認書の再交付

・資格確認書への自己負担限度額等の適用区分併記申請

・給付に関する申請 ・後期高齢者医療保険料に関する手続き 等をご記入ください

◆代理人（窓口に来ていただく人）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

※代理人の本人確認ができる書類（身分証等）が必要です。

令和 年 月 日

滋賀県甲賀市長あて

◆委任者（手続きを代理人に委任する人）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

委任する方が書けない場合は、委任者立会いのもと下記の欄をご利用ください。

◆代筆者（代筆した人）

住所：

氏名：

◆立会人（代筆に立ち会った委任者以外の人）

住所：

氏名：