

神山町長様

委任状はすべて、委任する者が記入してください。

## 委任状

代理人 (たのまれる者)	住所		
	氏名	男 ・ 女	大正・昭和・平成 生年月日 年 月 日生
委任事項	後期高齢者医療被保険者証の再交付申請と窓口受領について		

上記の者に代理人として上記該当事項の権限を委任いたします。

令和 年 月 日

住所 徳島県名西郡神山町

委任する者(たのむ者) 氏名 ⑩

生年月日 大正・昭和 年 月 日生

※保険証を受領される代理人様は身分証明書（免許証・パスポート等）を持参してください。

詳しくは、神山町税務保険課後期高齢者医療係（☎088-676-1115）まで、お問い合わせください。

※委任する者が筆記困難である場合は、代理人がご記入のうえ、申述書もご記入ください。

## 申述書

神山町長様

上の委任状は、(氏名) が筆記困難のため、私が代筆しました。

なお、同委任状は、本人の面前で、本人の指示のもとで作成したものであり、本人の意思に基づくものです。

令和 年 月 日

(代筆者) 住所

氏名 ⑩ (代筆者の印)

委任する者(たのむ者)との続柄