

委任状

代理人（委任をされる方）

フリガナ		本人との関係	
氏名			
住所	〒 - 電話（ ） -		

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

ご本人（委任をする方）

										平成	年	月	日
被保険者証 記号番号													
フリガナ										昭和 平成	年	月	日
氏名	(印)												
住所	〒 - 電話（ ） -												
委任する内容	（委任する事項を具体的に記入してください。）												