

令和 年 月 日

## 委任状

(受給者本人)  
委任者氏名 ..... 印

住 所 ..... 岸和田市 ..... 町

私は、下記のものに、後期高齢者医療被保険者証再交付申請書の  
提出及び被保険者証の受領を委任します。

(届出者)  
代理人氏名 .....

住 所 .....