

委任状

(あて先) 旭川市長

受任者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、

- (1 被保険者証
2 資格者証
3 受給資格証明書
4 負担割合証
5 負担限度額認定証
6 その他 ())

について委任します。

令和 年 月 日

委任者 (被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印