

香川県後期高齢者医療広域連合長 殿  
香川県後期高齢者医療広域連合会計管理者 殿  
香川県さぬき市会計管理者 殿

## 委 任 状

〒 -

私は、受任者 住 所

氏 名 ⑩

を代理人と定め、後期高齢者医療療養費 の申請・受領 に関する

一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

〒 -

委任者 住 所

氏 名 ⑩

(自署、押印のこと)