

委 任 状

(宛先) 焼津市長・福祉事務所長・静岡県後期高齢者医療広域連合長

私は、_____ (住所：_____) を代理人と定め、下記の者に係る
「後見人等への通知送付先登録届」の<新規・変更・取消>に関する一切の手続きを委任します。

記

対象者 (被後見人等)	住所
	氏名

令和 年 月 日

委任者 (後見人等)	住 所 (所在地)
	氏 名 (名称)

⑩