

委 任 状

私（ ）は、今回の私の限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受領の権限を、下記の者に委任します。

令和 年 月 日

委任者

住 所

氏 名

印

生年月日

連絡先電話番号

受任者

住 所

氏 名