

(成年後見人等用)

## 委 任 状

(宛先) 村上市長・新潟県後期高齢者医療広域連合長

私は、(窓口に来た人の氏名)

(窓口に来た人の住所) を代理人と定め、

下記の者に係る「送付先変更届」に関する一切の手続を委任します。

### 記

本 人 住所

氏名

令和 年 月 日

委任者 住所  
(成年後見人等)

氏名 印