

委任状

私は次の者を代理人と定め下記事項を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

記

<委任事項>

- ・医療費通知書の再交付申請及び受領に関すること

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____