

委任状

代理人（窓口に来る人）

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者を私の代理人と定め、下記の事項について委任いたします。

<委任事項>

- 医療福祉給付支給制度（マル福）の申請に関する一切の手続き
- 医療福祉費支給制度（マル福）の変更に関する一切の手続き
- 医療福祉費支給制度（マル福）の再交付申請及び受領
- その他（ _____ ）

について

年 月 日

委任する人

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____