

委任状

受任者 住所 _____

(代理人)

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、上記の者を代理人と定め、_____に
関する権限を委任します。

年 _____ 月 _____ 日

日置市長 _____ 様

委任者 住所 _____

(被保険者)

氏名 _____