

# 委任状

代理人住所	山口市大手町9-11
代理人氏名	広城 花子
代理人生年月日	明・大・昭・平・令 17年 12月 1日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

## 記

委任事項：例) 後期高齢者医療被保険者証の再交付申請

令和 2 年 3 月 22 日

委任者住所	山口市大手町9-11
委任者氏名	広城 太郎
委任者生年月日	明・大・昭・平・令 17年 1月 1日
委任者電話番号	083 (921) 7110