

委任状

(宛先) 藤枝市長・藤枝市福祉事務所長・静岡県後期高齢者医療広
域連合会長

私は、_____ (住所：_____) を
代理人と定め、下記の者に係る「後見人等への通知送付先登録届」
の〈新規・変更・取消〉に関する一切の手続きを委任します。

記

対象者 (被後見人等) 住 所
氏 名

年 月 日

委任者 (後見人等) 住 所
(所在地)
氏 名
(名 称)

Ⓔ