

委任状

(宛先) 牧之原市長・牧之原市福祉事務所長・静岡県後期高齢者医療広域連合長

私は、(住所)を代理人と定め、
下記の者に係る「成年後見人等への通知送付先登録届（新規・変更・取消し）」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)

印