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