委　任　状

（宛先）掛川市長・掛川市福祉事務所長・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「後見人等への通知送付先住所登録届」

の（新規・変更・取消）に関する一切の手続を委任します。

記

（被後見人等）

対象者　住所

氏名

令和　　年　　月　　日

（後見人等）

委任者　住所

（所在地）

氏名　　印

（名称）