委　任　状

私は、下記１の者を代理人と定め、下記２の権限を委任します。

記

１　代理人の住所及び氏名

　　住　　所

　　ふりがな

　　氏　　名

　　電話番号

**処分庁からの通知を確認のうえ記載**

２　委任する権限

1. 令和　　年　　月　　日付けで審査請求人に対して

　　処分庁　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が行った

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　処分についての

審査請求に関する一切の権限

　⑵　上記⑴の審査請求を取り下げる権限

令和　　年　　月　　日

審査請求人　住　　所

ふりがな

氏　　名

生年月日

電話番号

被保険者証の記号・番号　　　　・