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　住所及び氏名

　〔住　所〕

　 ふりがな

　〔氏　名〕

　〔電話番号〕　　　－　　　－

２　委任する権限

(1)　　　　年　　月　　日付けで審査請求人に対して

　処分庁　　　　　　　　　　　　　　　　長が行った

　　　　処分についての

審査請求に関する一切の権限

(2)上記(1)の審査請求を取り下げる権限

　　　年　　月　　日

審査請求人　住　　所

ふりがな

氏　　名

　　　　　　（記名押印または署名）

生年月日　　　　年　 月 　日(　　歳)

電話番号　　　　－　　　－

被保険者番号