

# 委任状

代理人

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項についてその権限を委任します。

## 記

- 1 処分庁の \_\_\_\_\_ が令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日付けで私に対してした \_\_\_\_\_ 処分の取り消しを求めて、

宮崎県後期高齢者医療審査会に審査請求を提起すること

- 2 上記1の審査請求に関する一切の手続をすること
- 3 上記1の審査請求を取り下げること

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

審査請求人

住所

氏名