

代理人選任届

代理人 住所

氏 名

電話番号

委任者との続柄

①窓口で代理で来る方の情報をご記入ください。続柄につきましては、被保険者様から見たご関係を記入してください。

私は、下
手続きにつ

②被保険者様ご本人が窓口に来られない理由をご記入ください。
(例)・入院中のため ・歩行が困難なため など

[理由 :

③ご記入いただいた日付を記入
してください。

____年____月____日

委任者 住所

(被保険者本人)

氏 名

電話番号

⑨

埼玉県後期高齢者医療広域連合長あて

④被保険者様の情報をご記入いただき、ご捺印ください。

※注意事項

・代理人選任届は、必ず委任者(被保険者本人)がお書きください。