

委任状

代理人
(住所)

(氏名)

私は、上記の者を代理人として定めて、下記の権限を委任する。

記

1 平成____年____月____日付けをもって処分庁_____が私に対して行った_____に関する処分について、高知県介護保険審査会に対して審査請求をすることに関する一切の権限

2 1に記載の審査請求を取り下げる権限

平成 年 月 日

審査請求人
(住所)

(氏名)

Ⓔ