

# 委任状

記入例

令和〇〇年 ▲月 □日

代理人 住 所 横浜市中区港町1-1

氏 名 横浜 太郎

生年月日 昭和55年5月5日

電話番号（日中連絡先） 045-123-4567

下記の受給資格  
者と異なる印鑑  
を押印

印

私は上記の者を代理人と定め、

- 1 被爆者援護費支給申請
- 2 被爆者はり・きゅう・マッサージ療養費助成申請
- 3 被爆者の子 医療費助成申請

に関する一切の権限を委任します。

受給資格者 住 所 横浜市中区港町1-2

氏 名 横浜 一郎

電話番号（日中連絡先） 045-234-5678

上記の代理人  
と異なる印鑑  
を押印

印