

委 任 状

審査請求代理人

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を審査請求代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

処分庁の _____ が 年 月 日付けで行った

_____ 処分についての、鹿児島県後期高齢者医療

審査会に提起する審査請求に関する一切の手続きを行うこと。

年 月 日

審査請求人

住 所 _____

氏 名 _____