

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、

宮崎県国民健康保険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