

参考様式 1

委 任 状

代理人 住所
氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 年 月 日付けをもって処分庁()が私に対して行った()処分の取消しを求めて秋田県介護保険審査会に対して行う審査請求に関する一切の手続きをすること。
- 2 上記 1 の審査請求を取り下げること。

年 月 日

審査請求人 住所
氏名

印

- 摘要
- 1 委任状は、所要事項が記載してあれば、これと異なる様式でも差し支えないこと。
 - 2 審査請求の取り下げを委任しない場合は、2 は削除すること。