

委任状

年 月 日

竹原市長 様

私は、次の者を代理人と定め、国民健康保険の資格確認書等に関する次の権限を委任します。

- 1 次の資格確認書等の交付申請に関すること及び交付された資格確認書等の受領に関すること。
- 2 該当する項目にチェックをしてください。
 - ☐ 資格確認書、資格情報のお知らせ、限度額適用・標準負担額減額認定証、限度額適用認定証、特定疾病療養受領証
 - ☐ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除

委任者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

代理人の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

注) この委任状は、全て本人（委任者）が記入してください。

委任者本人は筆記困難のため、私が代筆しました。
これは、本人の面前で、本人の指示のもと作成したものであり、本人の意思に基づくものです。

- 【代筆者】 ☐ 上記代理人と同じ
☐ 上記代理人と代筆者が異なる場合下記を記入

住所 _____

氏名 _____

代筆者の本人確認書類の
写しを併せて提出してく
ださい。