

委任状

※他世帯の人が保険証の再交付等の申請に来る場合は、委任状が必要です。

※この委任状は、すべて委任者が記入してください。

令和 年 月 日

丸亀市長 宛

委任者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

代理人（窓口に来る人）

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との続柄 _____

委任内容

・（家族全員・ _____ ）の国民健康被保険者証の（加入手続き・再交付申請）と受取り

・その他（ _____ ）

○代理人が窓口を持参するもの

・代理人の本人確認できるもの（免許証、マイナンバーカード等）

委任状

※他世帯の人が保険証の再交付等の申請に来る場合は、委任状が必要です。

※この委任状は、すべて委任者が記入してください。

令和 年 月 日

香川県後期高齢者医療広域連合 宛

委任者（被保険者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

代理人（窓口に来る人）

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との続柄 _____

委任内容

- ・被保険者の後期高齢者医療被保険者証の再交付申請と受取り
- ・その他（ _____ ）

○代理人が窓口を持参するもの

- ・被保険者の認印
- ・代理人の本人確認できるもの（免許証等）