

# 委任状

住 所 \_\_\_\_\_

委 任 者 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

(委任する方) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代 理 人 氏 名 \_\_\_\_\_

(市役所に来る方)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私（委任者）は、代理人に対して下記に係る権限を委任します。

## 記

### 委任事項

- 資格確認書に係る申請及び受領に関する権限
- マイナ保険証の利用登録解除申請に関する権限
- 限度額適用（・標準負担額減額）認定に係る申請及び受領に関する権限
- 保養施設（宿泊）の助成に係る申請及び受領に関する権限
- 人間ドックの補助に係る申請及び受領に関する権限
- 健康診査受診券の再発行に係る申請及び受領に関する権限
- その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（提出先）新座市長