

委任状

代理人 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1. _____
2. _____
3. _____

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話 _____

【記入例】

委 任 状

代理人 住所 柏市柏〇丁目△番×号

氏名 柏 太郎

電話 〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

※代理人の方は顔写真付の公的な本人確認書類をあわせて御持参ください。

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1. 例) マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除手続

2. 例) 資格確認書の受領

3.

※資格確認書の受領について委任されていない場合には資格確認書は郵送となります。

令和 年 月 日

委任者 住所 柏市〇〇 ××番地

氏名 後期 花子 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話 ××－××××－××××