

委任状

代理人住所〇〇市△△町45-6
(受任者)
氏名国保花子
電話番号xxx-xxx-xxxxx
委任者(被保険者)との続柄子

私は、上記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限及びその申請に
関して番号法（「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等
に関する法律」）に定める個人番号（マイナンバー）を提供することを委任します。

申請内容：国民健康保険・国民年金（加入・脱退）、資格確認書等（受領・再交付）、
療養費、高額療養費、高額介護合算療養費、
その他
[]

該当する項目を丸で囲んでください。（その他必要事項をご記入ください。）

〇〇年〇〇月〇〇日

委任者（被保険者）住所〇〇市〇〇町12-3
氏名国保次郎

白岡市長 あて

(注意事項)
・ 委任状は 必ず委任者本人がご記入ください。
・ 代理人のかたの顔写真付きの本人確認書類が必要です。