

委任状

令和 年 月 日

※ 委任状は委任者が全て記入し、必ず署名してください。

委任者(頼む人)の住所 今治市

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

代理人(頼まれた人)の住所 今治市

氏 名 _____

委任者との関係 _____

記

委任事項

マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除の申請

被保険者証又は資格確認書の交付申請及び受領