

# 委任状

私は 住所 \_\_\_\_\_ を代理人と定め、  
氏名 \_\_\_\_\_

次の事項を委任いたします。

- 一、国民健康保険の加入・脱退に係る手続きの一切
- 一、資格確認書・資格情報のお知らせ・高齢受給者証の交付又は再交付に係る手続きの一切
- 一、マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請に係る手続きの一切
- 一、その他 ( \_\_\_\_\_ )

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

住所 \_\_\_\_\_  
委任者 氏名 \_\_\_\_\_

※ この委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証などの顔写真付き身分証明書は1点、または資格確認書、キャッシュカードなどの氏名がわかるものは2点以上）をご持参ください。