委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

荒尾市長　様

代理人（窓口に来られる方）

住　　所

氏　　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日

連 絡 先

委任者との関係

私は上記の者を代理人と定め、下記の手続に関する権限を委任します。

委任事項　※該当する箇所に✔や記入をしてください。

□ 国民健康保険（ 加入・脱退 ）に係る手続に関すること

□ 資格確認書等の再発行の手続に関すること

□ 給付申請（ 高額療養費・療養費 ）に関すること

□ 限度額認定証の（ 発行・再発行 ）の手続に関すること

□ その他（具体的に記入してください。）

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

委任者

住　　所

氏　　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日

連 絡 先

【注意事項】

※委任状は、委任者本人が全てお書きください。

※代理人の方は、必ず本人確認書類をお持ちください。

・官公署が発行した顔写真付きのものであれば１点（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、身体障害者手帳 等）

・顔写真がないものであれば２点（通帳、年金手帳、基礎年金番号通知書、介護保険被保険者証 等）