

(あて先) 日野市長

# 委任状

委任する人 (本人)	委任日	年 月 日
	住所	
	氏名(署名)	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	電話番号	( ) -

私は下記の者を代理人と定め、下記の証の交付に関する権限(申請及び受領)を委任します。

代理人 (窓口に来る方)	住所	
	氏名	

交付する証 ※交付希望の証に☑し てください。	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格者証
	<input type="checkbox"/> 負担割合証 <input type="checkbox"/> 受給資格者証
	<input type="checkbox"/> 負担限度額認定証

## 【注意事項】

下記の要件を満たしていない場合は、委任状の受付ができませんので、必ず確認してください。

- ①委任状は、「委任する人」が全て記入(直筆)してください。※ワープロ等による印字はできません。
- ②委任状は、ボールペン等で記入してください。※鉛筆や消すことができるペンは使用できません。
- ③訂正する場合は、修正液・テープ等を使わずに、二重線を引き、訂正印を押してください。
- ④「委任する人」「代理人」欄は、必ずすべて記入してください。
- ⑤必ず交付希望の証に☑をしてください。※☑のないものは窓口交付できません。
- ⑥委任状は原本を提出いただき、返却いたしません。
- ⑦代理人の本人確認を行いますので、身分証明書(マイナンバーカード、免許証等)をお持ちください。