

委任状

年 月 日

委任者	世帯主及び被保険者	氏 名	年 月 日
		住 所	愛南町
委任内容		1. 被保険者証再交付 2. 資格取得・変更・喪失届出 3. 限度額適用認定証（申請・再交付） 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証（申請・再交付） 5. 特定疾病療養受療証（申請・再交付） 6. 住所地特例該当の届出 7. その他（ ）	

※ 上記届出には、委任者の個人番号カード・通知カード等が必要ですので、必ず持参して下さい。

愛南町長様

私は、下記の者を代理人と定め、上記委任内容に関する権限を委任します。

代理人	氏 名	年 月 日
	住 所	
委任者との続柄		親族（続柄 ）・民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー・その他（ ）

委任状

記入例

※この委任状は、必ず委任者がすべて記入して、署名・押印してください。

令和●●年●●月●●日

委任者	世帯主及び被保険者	氏名	愛南 太郎 (印)	平成 ●●年●●月●●日
		住所	愛南町 ●●●● 番地	
委任内容		1. 被保険者証再交付 2. 資格取得・変更・喪失届出 3. 限度額適用認定証（申請・再交付） 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証（申請・再交付） 5. 特定疾病療養受療証（申請・再交付） 6. 住所地特例該当の届出 7. その他（)		

「該当の証を○で囲んでください。」

※ 上記届出には、委任者の個人番号カード・通知カード等が必要ですので、必ず持参して下さい。

愛南町長様

私は、下記の者を代理人と定め、上記委任内容に関する権限を委任します。

※代理人は、本人確認書類を持参してください。

代理人	氏名	愛南 花子	昭和 ▲▲年▲▲月▲▲日
	住所	愛南町 ▲▲▲▲ 番地	
委任者との続柄		親族 (続柄 妻) ・民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー・その他 ()	