

委任状

(宛先) 防府市長

作成日	年	月	日
-----	---	---	---

(来庁される方) 代理人	住所			
	フリガナ		電話番号	— —
	氏名		委任者との関係	

私は、上記の者を代理人と定め、下記の内容に係る権限を委任します。

委任者	住所			
	フリガナ		電話番号	— —
	氏名		生年月日	年 月 日

委任内容	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請
------	--------------------------

※委任者が全て自署してください。

※代理人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)が必要です。