

委任状

令和 年 月 日

浅川町長 様

委任者(頼んだ人) 住 所 _____
氏 名 _____ ⑩
生 年 月 日 _____ 年 月 日生

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項について委任します。

記

代理人(頼まれた人) 住 所 _____
氏 名 _____
生 年 月 日 _____ 年 月 日生
電 話 番 号 _____

委任する内容

委任事項(□に✓を付けてください)

☐資格確認書交付申請

☐マイナ保険証利用登録解除

☐その他()

代筆者(書いた人) 住 所 _____
氏 名 _____

委任者本人が自署できない理由 【 】
※3(委任者が自署できない理由を記載)

(注) ※1 この委任状により、委任されて申請する方(代理人)は、①委任状、②代理人の個人番号カード等本人確認ができるものを持参してください。

※2 委任状は、委任者(頼んだ人)がすべて自筆で記入してください。

※3 本人が高齢又は障がい等により自署できず代筆する場合は、代理人以外の方が枠内すべてを記入してください。