**記入例**

委任状様式：代理人が別世帯の場合は本様式も併せて御提出ください。
（同一世帯の人に委任される場合は、当該様式の提出は不要です。）

# 委　　任　　状

（代理人の住所）　米原市長岡１２０６番地

（代理人の氏名）　山東　一郎

代理人の氏名、住所を記入してください。

私は、上記のものを代理人と定め、国民健康保険に関する次の権限を委任

解除申請欄にチェックしてください。

- ☐ 資格確認書（資格情報のお知らせ）の受領
- ☐ 国民健康保険資格の異動手続および資格確認書（資格情報のお知らせ）の受領
- ☐ 資格確認書（資格情報のお知らせ）再交付申請および受領
- ☑ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請および資格確認書の受領
- ☐ 限度額適用（・標準負担額減額）認定証交付（再交付）申請および受領
- ☐ 特定疾病療養受領証交付（再交付）申請および受領
- ☐ 送付先変更の申請
- ☐ その他（　　）

令和６年12月２日

（委任者の住所）　米原市米原１０１６番地

（委任者の氏名）　米原　国保

委任者（御本人様）の氏名、住所を記入してください。

※自書の場合、押印不要

| | |
|---|---|
| 代理人の本人確認書類（※） | 運転免許証・マイナンバーカード・その他（　　） |

何れかに〇を付してください（その他を選択された場合はその名称を記入ください。）。

※代理人の本人確認書類を添付願います。

なお、本人確認書類（身分証明書）の添付の際は、「マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等、顔写真入りの身分証明書」のいずれか１点、または「各種資格確認書、年金手帳等、顔写真がない身分証明書」のいずれか２点を添付いただくようお願いします。

【備考】委任状は、本様式以外の様式（任意の様式）でも提出可能です。

…　職員使用欄　…

| | |
|---|---|
| 本人確認 | 確認番号（　　） |