

東彼杵町長 様

委 任 状

委任をする方（世帯主）						提出日	令和	年	月	日
被保険者番号						生 年 月 日	年	月	日	
フリガナ										
氏 名	Ⓜ									
住 所	〒 — 電話 — —									
委任する内容	(委任する事項を具体的に記入してください。)									

私は、下記の者を代理人と定め、上記の権限を委任します。

委任を受ける方（代理人）

フリガナ				本人との 関 係	
氏 名	Ⓜ				
住 所	〒 — 電話 — —				

※「委任状」の記入等注意事項

- 「委任をする方（世帯主）」欄については、委任状を記入した日付、被保険者証の被保険者番号、氏名、生年月日、住所（電話番号を含む。）を記入してください。
- 「委任をされる方（代理人）」欄については、ご本人が誰を代理人にするかを決め、その方の氏名、ご本人との関係、住所（電話番号を含む。）を記入してください。
- 氏名及び Ⓜ はご本人が必ず署名し、押印してください。
- 委任状に不備がある場合、または代理人の本人確認ができない場合は、受付できないこともあります。