

# 委任状

(あて先) 豊中市長

年 月 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

私は、以下の者を代理人に定め、下記事項に関する権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(委任事項)

\_\_\_\_\_ マイナ保険証の紐づけ解除 \_\_\_\_\_ に関する事

- ・ 委任状は、委任者の方がすべて自署してください。
- ・ 消せるペンや鉛筆で記入されている場合は受付できません。
- ・ パソコン等で作成する場合、署名は委任者本人が自署してください。自署できない場合は押印してください。
- ・ 記入されていない欄があると受付できません。
- ・ 窓口で代理人の本人確認を行うため、代理人の顔写真付身分証明書を提示してください。
- ・ ご不明な点は事前にお問い合わせください。