

# 委任状

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
(受任者)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

委任者(世帯主)との続柄 \_\_\_\_\_

私は、下記の申請について、上記の者を代理人と定め、個人番号法（「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」）に定める個人番号（マイナンバー）を提供することを委任します。

申請内容：国保資格届出（取得・喪失）

療養費、高額療養費、高額介護合算療養費、葬祭費、出産育児一時金  
資格確認書または資格情報のお知らせ、その他

[ ]

該当する項目を丸で囲んでください。（その他の場合、必要事項をご記入ください。）

令和 年 月 日

委任者（世帯主） 住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_

秩父市長 様

(注意事項)

・委任状は必ず委任者（世帯主）本人がご記入ください。