

# 委任状

受任者（代理人）

住 所：

\_\_\_\_\_

氏 名：

印

\_\_\_\_\_

生年月日：

年

月

日

\_\_\_\_\_

電話番号：

\_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

※ 委任する権限に☑をしてください。

- 被保険者証再交付申請書の提出及び被保険者証の受領
- 障害認定申請書の提出及び被保険者証の受領
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

令和 年 月 日

委任者（委任する人）

住 所：

\_\_\_\_\_

氏 名：

印

\_\_\_\_\_

生年月日：

年

月

日

\_\_\_\_\_

電話番号：

\_\_\_\_\_

※ 委任者、受任者それぞれ直筆で記入してください。直筆の場合は、押印は省略できます。

※ 委任者の直筆が困難な場合は、受任者の代筆でも可能ですが、この場合は、押印が必要となります。