

記入例

委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 宛て
(埼玉県北本市長 宛て)

《代理人》

住 所 北本市本町〇丁目〇〇番地

氏 名 保険 太郎

被保険者との続柄 子

申請者
(窓口に来る人)

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項の権限を委任します。

委任事項

後期 花子の資格確認書の交付

申請 受領

《委任者》

住 所 北本市本町△丁目△△番地

氏 名 後期 花子

電話番号 048-***-*****

生年月日 明・大・昭 20 年 1 月 1 日

被保険者本人

- 1 委任者本人が自署し、委任者氏名の後
- 2 委任する事項を具体的に記入してください

代理人以外の第三者（被保険者本人が
自署できない場合のみ）
※代筆者を立てる場合は、代筆者が全
ての欄を記入してください。

----- 委任者本人が障害等により自署

《代筆者》 ※代理人以外の第三者

住 所 北本市中央×丁目××番地

氏 名 医療 次郎

被保険者との続柄 弟

代筆理由 委任者は手が不自由で記入が困難なため

☒ 本人の委任の意思を確認しました。(☑必須)

※代筆の場合は、委任者の身分
証明書を添付してください。
用意できない場合は、委任者の
拇印を押印してください。

拇印

※委任者あて、委任の意思確認のご連絡をする場合があります。

※代理人の身分証明書の確認が出来ない場合等、委任状を受付できない場合があります。