記入例

委任状

令和　　年　　月　　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）

申請者
（窓口に来る人）

≪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

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

後期高齢者医療被保険者証の再交付　（申請・受領）

被保険者本人

≪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

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

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で

≪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。