

委任状

受任者（代理人）

住 所：_____

氏 名：_____

生年月日：_____年 _____月 _____日

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

【被保険者証関係】

- ・再交付申請、受領
- ・住所地特例申請、受領
- ・マル学申請、受領
- ・被保険者証差し替え申請、受領
- ・その他（ _____ ）

【給付関係】

- ・限度額適用標準負担額減額認定証申請、受領
- ・はり、きゅう、あん摩施設利用券交付申請、受領
- ・その他（ _____ ）

令和 _____年 _____月 _____日

委任者（委任する人）

住 所：_____

氏 名：_____ ⑩

（自署の場合は、押印不要）

生年月日：_____年 _____月 _____日