

委任状（及び代筆にかかる申出書）

作成日 年 月 日

①（代理人）市役所窓口に来られる方

※顔写真付きの本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）の原本をご持参ください。

住 所			
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
電 話	- -	被保険者との続柄	

私は、上記の者を代理人と定め、後期高齢者医療資格確認書等の受け取りに関する権限を委任します。

②（委任者）被保険者ご本人

住 所			
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

※被保険者ご本人（②）が書写不能で第三者が代筆した場合は、以下もご記入ください。

書写不能の理由	疾病 ・ 身体障害 ・ その他（ ）
委任した内容	後期高齢者医療資格確認書等の受け取りに関する権限

被保険者（②）は書写不能のため、下記の代筆者（③）が委任状を代筆作成しました。
この委任状は、被保険者本人（②）の面前で本人の指示のもとに作成したものであり、本人の意思に基づくものに相違ありません。

この申請により、葛城市に一切の迷惑をおかけいたしません。

③（代筆者）この委任状を代筆した者…代理人（①）以外の方でお願いします

住 所			
氏 名	③印		
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

※代筆者（③）に関しましては、来庁いただく必要はありませんが、顔写真付きの本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）の写しを添付してください。

なお、偽り、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、損害賠償等の責任を負うことがありますのでご注意ください。