

# 委任状

令和 年 月 日

能代市長 殿

代理人 (窓口に来られる方)	住所	電話番号： ( )
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日

※代理人が同一世帯の場合は、委任状は不要となります。

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

委任事項	【手続きの内容】 ※該当項目に☑してください。 <input type="checkbox"/> 国保加入・脱退に係る手続き <input type="checkbox"/> 被保険者証等の再発行 <input type="checkbox"/> 給付申請（療養費・高額療養費・出産育児一時金・葬祭費） <input type="checkbox"/> 限度額認定証の手続き <input type="checkbox"/> 年金の手続き（加入・免除）等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
委任者 (原則として世帯主)	住所	電話番号： ( )
	氏名	Ⓜ
	生年月日	昭和・平成 年 月 日

本人確認書類（代理人）

顔写真があるもの	運転免許証、マイナンバー個人番号カード、パスポート、住基カード（顔写真付き）、外国人登録証明書、身体障害者手帳等
顔写真がないもの (2点必要)	医療保険証、年金手帳、介護保険証、住基カード（顔写真なし）、印鑑登録証明書等