

委任状

令和 年 月 日

能代市長 殿

（窓口に来られる方） 代理人	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。 ☐ 国保加入・脱退に係る手続き ☐ 被保険者証等の再発行 ☐ 給付申請（療養費・高額療養費・出産育児一時金・葬祭費） ☐ 限度額認定証の手続き ☐ 年金の手続き（加入・免除）等 ☐ その他（ ）	
	住所	電話番号：（ ）
委任者 （原則として世帯主）	氏名	⑩
	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