

委任者（世帯主または本人）が、すべて記載してください。

委任状

令和 年 月 日

佐 世 保 市 長 様

私は、（来庁できない理由をくわしく書いてください。）

のため

届出に来庁できませんので、下記のことを代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項（あてはまるものの口に✓）

- ☐国民健康保険加入の届出
- ☐マイナカードの健康保険証利用登録解除申請
- ☐資格確認書の申請（マイナ保険証をお持ちの方で紛失や利用困難な事情がある方等）
- ☐資格確認書の受け取り
- ☐その他（ ）

代理人（窓口に来られる方）

住 所 市 町 番 号
 丁 目 番 地

氏 名

委任者（世帯主または本人）

住 所 佐世保市 町 番 号
丁 目 番 地

氏 名

※ 窓口に来られる方の本人確認できるもの（顔写真付きの身分証明証）をご持参ください。（マイナンバーカード、運転免許証等）