

# 委任状

代理人氏名		依頼人との関係	
代理人住所	〒 —		
代理人連絡先	( ) —		

私は、上記の者を代理人と定め、証明書発行に関する権限を委任します。

年 月 日

依頼人氏名			㊟
依頼人住所	〒 —		
依頼人連絡先	( ) —		

証明書の送付先：( 代理人 ・ 依頼人 )

ご本人様の本人確認書類(写し)  
例：免許証、保険証(注1)等

必ず貼り付けてください

本人確認書類がない場合は発行できません

代理人様の本人確認書類(写し)  
例：免許証、保険証(注1)等

必ず貼り付けてください

本人確認書類がない場合は発行できません

証明書の発行において代理の者が申請する場合、証明書発行願に当委任状を添付すること。  
不備がある場合、証明書を発行できません。

(注1)

※保険証の写しを郵送される場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号のマスキングをお願いいたします。  
(個人情報保護の観点から、令和2年10月1日より健康保険事業またはこれに関連する事務の遂行等の目的以外で当該番号等の告知を求めることが禁止されています。)