

この委任状は、マイナ保険証利用
登録解除用です。
すべての項目を本人が記入してく
ださい。

委任状

代理人（窓口に来られる人）

住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

私は上記の者を代理人として、マイナ保険証利用登録解除申請の権限を
委任します。

呉市長 様

令和 年 月 日

委任者（本人）

住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

（注意事項）

※委任者本人が自署により作成した場合は、押印の必要はありません。

※委任者の方に電話で確認させていただく場合があります。

※内容に不備がある場合は、手続をお断りする場合があります。