

委任状の偽造及び偽造した委任状の使用は**犯罪**であり、刑法により処罰されます。
※私文書偽造罪・偽造私文書等行使

委 任 状

代理人 住 所 埼玉県熊谷市中曽根654-1
氏 名 大里 一郎
生年月日 昭和●年●月●日

上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

委任事項 1 資格確認書の再発行に関する事。
2 長期入院の申請に関する事。
3 _____

代理人の方に委任するお手続きを具体的にご記入ください。

● 年 ● 月 ● 日

熊谷市長 あて

委任者 住 所 埼玉県熊谷市宮町2-47-1
氏 名 熊谷 太郎 (法人の場合代表者印)
生年月日 昭和●年●月●日

電話（昼間連絡の取れるもの） 048-524-1111

※委任事項が不明確で判断できないときは、電話にて確認させていただく場合があります。

注意事項

- ① **すべての欄を委任者ご本人がお書きください。（パソコン等による入力、記載は不可）**
- ② 委任者が法人の場合、氏名欄には「法人名・役職名・代表者名」を記入の上、「代表者印」を押印してください。
- ③ 窓口では身分確認のため、代理人の顔写真入り身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）を1点、成年後見人の方は、「登記事項証明書」をお持ちください。

委任事項記入例

※委任事項は具体的にご記入ください

※ここにはない事項の委任は、担当課へご相談ください（委任できない事項もあります）。

- ・ 高額療養費の申請手続きに関する事
- ・ 療養費の申請に関する事
- ・ マイナ保険証に関する事
- ・ 資格確認書の併記申請に関する事
- ・ 特定疾病療養受療証の発行に関する事
- ・ 保養施設の申請手続きに関する事
- ・ 長期入院の申請に関する事
- ・ 資格確認書の再発行に関する事
- ・ 人間ドック、脳ドックの申請に関する事
- ・ 資格確認書の再発行に関する事
- ・ 葬祭費の申請に関する事