

# 委 任 状

記 入 例

私は、那珂 花子を代理人と定め、那珂 太郎分の  
マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請を委任いたします。

令和◇年○月△日

委任者

住 所 那珂市福田 1819 番地 5

氏 名 那珂 太郎

那  
珂

電話番号 029-298-1111

# 委 任 状

私は、                  を代理人と定め、                  分の  
マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請を委任いたします。

令和 年 月 日

委任者

住 所                   

氏 名                   

印

電話番号