

委任状

令和 年 月 日

宜野湾市長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、受診券再発行の受取を委任します。

【委任者】

住所	
氏名	
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
連絡先	

【代理人】

住所	
氏名	
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
委任者との続柄	
連絡先	

※この委任状は（代理人の欄も）すべて委任者が記入してください。

●下記は記入しないでください。

確認者【 】

代理人の本人確認

①写真の表示がある場合（1つの書類で確認）

運転免許証 マイナンバーカード パスポート その他（ ）

②写真の表示がない場合（2つ以上の書類が必要）

健康保険被保険者証 住民票の写し 写真なし身分証明証 その他（ ）