

委任状

委任者

氏名	生年月日	住所
	. .	
	. .	
	. .	
	. .	
	. .	

私は、マイナ保険証の利用登録解除にかかる手続き及び資格確認書の受領を下記代理人に委任します。

令和 年 月 日

代理人（窓口にお越しになる方）

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____