

代理権授与通知書(委任状)

さぬき市長 様

年 月 日

【本人】 (頼んだ人)	住所	
	氏名	印
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	電話番号	() —

私は、下記の者を代理人として定め、下記の委任事項に関する権限を授与しましたので通知します。

【代理人】 (頼まれた人)	住所	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	電話番号	() —

【委任事項】 (番号を○で囲んでください。)	1	認定情報開示請求に関すること。
	2	再発行に関すること。(被保険者証・負担割合証・限度額認定証)
	3	納付額確認書交付申請に関すること。
	4	送付先変更に関すること。
	5	その他()に関すること。

※ この通知書は、【本人】(頼んだ人)が自署、押印の上、該当する番号を○で囲んでください。
(窓口で記入したものは、受付しません。)

※ 【代理人】(頼まれた人)は、本人確認ができる物(運転免許証等)を御持参ください。
(なお、受付時に【本人】(頼んだ人)に電話で、確認させていただく場合があります。)