

委任状

代理人住所	山陽小野田市日の出一丁目1番1号
代理人氏名	広域 花子
代理人生年月日	明・大・昭・平・令 10 年 12 月 1 日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

記

委任事項

- マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除すること
- 資格確認書を受け取ること
- その他 ()

令和 6 年 12 月 2 日

委任者住所	山陽小野田市日の出一丁目1番1号
委任者氏名	広域 太郎
委任者生年月日	明・大・昭・平・令 35 年 1 月 1 日
委任者電話番号	0836-82-1209