

記入例

届出日：令和6 年 10 月 1 日

マイナ
バーカ
ードの
健康保
険証利
用登録
の解除
につい
て

私は、マイナ保険証の解除に伴う申請について次の者に委任します。
 なお、代理人による行為・結果に対して、委任者である私が全ての責任を負うものとします。

氏名： 宝塚 花子 電話番号： 080-0000-0000
住所： 宝塚市東洋町1番1号
委任者との続柄： 妻

委任者 …… 顔写真付きの本人確認書類のコピー
受任者 …… 顔写真付きの本人確認書類
例：マイナンバーカード、運転免許証・パスポートなど