

委任状

宮崎市長 殿

令和 年 月 日

委任者 (たのむ人)

住所

氏名

印

連絡先

※連絡が取れる番号をご記入ください。

わたしは次の者を代理人と定め、宮崎市介護保険に係る手続きについて一切の権限を委任します。

代理人 (たのまれる人)

住所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

※必ず委任者本人が全て（委任者・代理人の部分）を記入し、押印したうえで代理の方にお渡しください。

※代理の方は、必ず本人確認できるもの（運転免許証・マイナンバーカード等）をお持ちください。

※委任者がやむを得ず記入できない場合は、裏面に自筆できない理由・代筆者の氏名・住所を記入してください。

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">記入例</div>	<h2 style="margin: 0;">委 任 状</h2>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> 委任した日(委任状を作成した日)を記入してください。 </div>
宮崎市長 殿		令和 6年 8月 21日
委任者 (たのむ人)		
住所 <u>宮崎市橋通西1丁目1番1号</u>		
氏名 <u>介護 太郎</u>		
連絡先 <u>090-1111-〇〇〇〇</u>		
※連絡が取れる番号をご記入ください。		
わたしは次の者を代理人と定め、宮崎市介護保険に係る手続きについて一切の権限を委任します。		
代理人 (たのまれる人)		
住所 <u>宮崎市橋通西2丁目〇番〇号</u>		
氏名 <u>介護 次郎</u>		
生年月日 <u>大正・昭和・平成 40年 1月 1日</u>		

【記入上の注意】

1. この書面は必ず、委任者本人が全て(委任者、代理人の部分)を記入し、押印してください。(やむを得ない事情で記入ができない場合は、委任者本人の指示のもとに委任状を代筆し、下記に自筆できない理由と代筆者の氏名、住所を記載し、委任者氏名の横に本人の押印または拇印を押してください。)
2. 記入内容に不備や誤りなどがある場合、委任者本人に確認することもありますので、「連絡先(電話番号)」は必ずご記入ください。
3. 窓口に来られる方(代理の方)は、運転免許証、マイナンバーカード等の本人確認書類を必ずお持ちください。

委任者がやむを得ない事情で記入できない場合

自筆できない理由 _____

代筆者の氏名 _____

代筆者の住所 _____