

委任状

年 月 日

東京都弁護士国民健康保険組合 理事長 殿

委任者 記号 84ー 番号

(組合員)

氏 名 ⑩

私は下記の者を代理人として、下記事項の手続きを委任いたします。

委任事項

(マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除)に関する手続きについて

代理人 1. 組合員の家族 2. 法律事務所職員 3. その他()

住 所

氏 名

- ・ 委任状は委任者本人(組合員)がすべてご記入ください。
- ・ 委任状を提出される場合、代理人の身元確認書類もお持ちください。
 - ・ 1点のみで可能なもの(顔写真付き)
運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、身体障がい者手帳、療育手帳、在留カード、
特別永住者証明書、運転経歴証明書 等
 - ・ 2点以上必要なもの
資格確認書、年金手帳、介護保険証、医療受給者証、児童扶養手当証書 等