

委任状 (書類提出用)

年 月 日

【代理人】

住所：

氏名：

生年月日： 年 月 日生まれ

電話番号： — —

記

私は、上記の者を代理人と定め、以下委任事項の一切の権限を委任します。

- 医療保険診断書の申請・受取
- 出産育児一時金(付加給付金)・手当金申請書の申請・受取

【委任者(患者)】

住所：

氏名：(自署)

【松田母子クリニック使用欄】

1. 代理人の身分証明書種類

パスポート 運転免許証 マイナンバーカード (※個人番号通知カードは不可)

在留カード 外国人登録証明書

【申請時に必要なもの】

- 申請書類
- 委任状（本用紙）
- 代理人の本人確認書類（顔写真付きのものに限る）

【注意事項】

本用紙は委任者（患者）本人が必ず記入してください
委任者情報が当院情報と一致しない場合は申し込みを承ることができません

記入例

委任状（書類提出用）

2022年 4月 1日

【代理人情報記入欄】

住所：〇〇市△△

氏名：松田 一夫

生年月日：2011年 4月 1日 生まれ

電話番号：000-0000-0000

委任者（患者本人）の代わりに窓口へ提出する方の情報をご記入ください

記

私は、上記の者を代理人と定め、以下委任事項の一切の権限を委任します。

- 医療保険診断書の申請・受取
- 出産育児一時金（付加給付金）・手当金申請書の申請・受取

【委任者（患者）本人記入欄】

住所：□□市〇〇番地◇◇

氏名：（自署） 松田 花子

全ての項目は患者さん本人がご記入ください