

◎代理人が手続きに来られる場合は
委任状をお持ちください。

委 任 状

妊娠届出・養育医療給付申請・健康診査等一部負担金免除申請・予防接種一部負担金免除申請・
予防接種予診票兼接種券交付申請、その他（ ）

(あて先) 各務原市長

令和 年 月 日

下記代理人に所定の権限を委任します。

委任者(本人)

住 所	各務原市			
フリガナ				
氏 名				
生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日	性 別	男・女

代理人(窓口に来る人)

住 所	<input type="checkbox"/> 委任者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と違う→ 各務原市			
フリガナ				
氏 名				
生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日	性 別	男・女

<持ち物> 以下の1と2(両方)に該当するものをお持ちください。

1. 代理人の身元確認ができるもの

顔写真付の官公署発行のもの・個人番号カード、運転免許証、パスポート 等のうち 1つ

又は

顔写真付でない官公署発行のもの・健康保険被保険者証、介護保険被保険者証
年金手帳 等のうち 2つ

2. 本人の個人番号が確認できるもの・個人番号カード、通知カード(現住所地在記載されたもの)
住民票(個人番号付) 等