

委任者（世帯主または本人）が、すべて記載してください。

委 任 状

令和 ○ 年 × 月 △ 日

OTG健康保険組合 理事長殿

被保険者が（窓口に来れない理由をくわしく書いてください。）

入院中

のため

窓口に来れないので、下記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項（あてはまるものの□に✓）

- ☒健康保険任意継続被保険者資格取得申請書の届出
- ☐マイナカードの健康保険証利用登録解除申請
- ☐資格確認書の申請（マイナ保険証をお持ちの方で紛失や利用困難な事情がある方等）
- ☐資格確認書の受け取り
- ☐その他（ ）

代 理 人

住 所 ○ 市 × 町 △ 番 号
番 地 □

氏 名 健保 花子

委任者（世帯主または本人）

住 所 ◎ × 町 ▽ 番 号
番 地 ◇

氏 名 健保 太郎

※ 窓口に来られる方の本人確認できるもの（顔写真付きの身分証明証）をご持参ください。（マイナンバーカード、運転免許証等）