

委任状

令和 年 月 日

大阪市長 様

被保険者住所

被保険者番号

被保険者氏名

私は、以下のものを代理人と定め、次の事項を委任します。

〈代理人〉

住所

氏名

※代理人の住所・氏名等、本人確認のできるもの（免許証・健康保険証など）を提示してください。