委　任　状

（宛先）箕面市長

●●年●●月●●日

（委任者）　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者欄には、被保険者の住所、氏名、連絡先電話番号を記入してください。

私は、下記の者を代理人に定め、貴市との間における下記事項に関する権限を委任いたします。

記

（代理人）　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人欄には、被保険者の代理で申請するかたの住所、氏名を記入してください。

（委任事項）

●●●