マイナ保険証利用の申込みに関する同意書

令和　年　月　日

熊谷市長　殿

私は、下記の事項につき、熊谷市長に対して同意いたします。

（申請者/利用者の氏名）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申請者の氏名欄に、申請者の署名又は記名押印を行うこと（自署が難しい場合は、代筆の上押印を行うことも可能。）。

記

一　熊谷市の職員が、マイナ保険証利用の申込みのためにマイナンバーカードの利用者証明用電子証明書に係る暫定的な暗証番号の設定を行うこと

二　マイナ保険証利用の申込みに当たり、熊谷市の職員に前号で設定した暗証番号をマイナポータルに入力させること

三　マイナ保険証利用の申込みのための手続（マイナポータル利用規約に係る同意を含む。）を熊谷市の職員に代行させること

マイナ保険証利用の申込みに関する委任状

令和　年　月　日

熊谷市長　殿

（申請者/利用者の氏名）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、下記の者を代理人としてマイナ保険証利用の申込みの権限を委任しましたので通知します。

（代理人の氏名）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（本人との関係）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申請者の氏名欄に、申請者の署名又は記名押印を行うこと（自署が難しい場合は、代筆の上押印を行うことも可能。）。