

委任状

令和 年 月 日

◆ 委任者（国民健康保険の場合は原則世帯主） ※ 委任者の自署をお願いします

(住 所)

(氏 名)

(生年月日) 大正・昭和
平成・令和 年 月 日

(電話番号) — —

私は、以下の者を代理人と定め、私及び世帯員の次の手続きを以下の者に委任します。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険に関する手続き | <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証の受領 |
| <input type="checkbox"/> 福祉医療に関する手続き | <input type="checkbox"/> 国民年金に関する手続き |
| <input type="checkbox"/> 納税通知書の代理受領 | <input type="checkbox"/> 還付金が発生した場合の代理受領 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

※ 必要な手続等について に印を付けてください。「その他」の場合は、手続内容を必ず記載ください。

◆ 代理人（受任者）

(住 所)

(氏 名)

(生年月日) 大正・昭和
平成・令和 年 月 日

(電話番号) — —

(委任者との関係)

◆ 特記事項（本人または世帯主が手続きできない理由等を記入してください）