

国民健康保険資格関係手続き用

委任状 (記入例)

代理人 (窓口にお越しになる方)

住所 **小平市花小金井1-8-1**
氏名 **小平 〇〇子**
生年月日 **昭和60年10月1日**
本人との関係 **子**

代理で窓口にお越しになる方

私に係る下記事項につき、上記の者を私の代理人と定め、その権限を委任します。

委任事項 (委任する項目に☑チェックを記載してください)

- 国民健康保険に関する手続き
- 国民健康保険の加入・脱退
- 国民健康保険被保険者証の再交付
- その他 ()

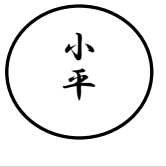
令和 1年 10月 1日

委任者 (本人)

住所 **小平市小川町2-1333**
氏名 **小平 ■■**

委任状を
記入した日

印鑑



委任状は、委任者本人が代理人欄も含めすべて自署してください。パソコンによる作成は遠慮ください。

切り取り線

申請の際、窓口で代理人の本人確認を行っています。運転免許証、パスポート、マイナンバーカード (個人番号カード) など、本人確認書類を必ず持参してください。

委任状

代理人 (窓口にお越しになる方)

住所
氏名
生年月日
本人との関係

私に係る下記委任事項につき、上記の者を私の代理人と定め、その権限を委任します。

委任事項

- 国民健康保険に関する手続き
- 国民健康保険の加入・脱退
- 国民健康保険被保険者証の再交付
- その他 ()

令和 年 月 日

委任者 (本人)

住所
氏名

印鑑

