

委任状

(宛先) 藤沢市長

_____年 _____月 _____日

私は、次の者を代理人と定め以下の権限を委任します。

委任権限

- 1 国民健康保険の資格に関する一切の権限
- 2 国民健康保険料に関する一切の権限
- 3 国民健康保険の給付に関する一切の権限

(委 任 者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平・令 _____年 _____月 _____日

電話番号 _____

(代 理 人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平・令 _____年 _____月 _____日

電話番号 _____

以 上

【確認事項】 ※記入前に必ずご確認ください。

- ・ 委任状は委任者本人が、ボールペン等の消えないもので記入してください。
- ・ 原本を提出してください。（メール、コピー、FAX、イメージ画像等は不可）
- ・ 代理人の方は、本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証等）をお持ちください。

記入例

委任状

委任状の記入日を
記入してください。

（宛先）藤沢市長

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

私は、次の者を代理人と定め以下の権限を委任します。

委任権限

- 1 国民健康保険の資格に関する一切の権限
- 2 国民健康保険料に関する一切の権限
- 3 国民健康保険の給付に関する一切の権限

（委 任 者）

住 所 藤沢市朝日町1-1

氏 名 行政 太郎

生年月日 大 昭 平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

（代 理 人）

住 所 藤沢市江の島1-1

氏 名 行政 花子

生年月日 大 昭 平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

以 上