

委任状 (国民健康保険手続き用)

記入例

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任状を記入した年月日をご記入ください。

必ず自署・押印してください。

藤
沢

委任者(原則として世帯主)
住所 藤沢市朝日町1-1
氏名 藤沢 太郎
生年月日 大(昭)平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日

受任者(代理人) ※委任者をご記入ください
住所 藤沢市江の島1-1
氏名 国保 花子
生年月日 大(昭)平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任内容
私は、上記代理人に 国民健康保険の手続き に関する一切の権限を委任します。
また、代理人は、手続きに必要な書類と、代理人の本人確認ができるもの(免許証、パスポート等)を持参します。

- 【確認事項】
- ※ 委任者(原則として届出人である世帯主)が、太枠内を全て自筆でご記入ください。
 - ※ 委任状は原本をお持ちください。
 - ※ 消えない黒のボールペンでご記入ください。
 - ※ 代理人による届出の場合、委任状をお持ちいただいても窓口では被保険者証をお渡しできません。後日、世帯主宛に郵送交付(簡易書留)となりますので、予めご了承ください。

委任状 (国民健康保険手続き用)

令和 年 月 日

委任者(原則として世帯主)
住所 _____
氏名 _____ 印
生年月日 大・昭・平・令 _____年 _____月 _____日

受任者(代理人) ※委任者をご記入ください
住所 _____
氏名 _____
生年月日 大・昭・平・令 _____年 _____月 _____日

委任内容
私は、上記代理人に 国民健康保険の手続き に関する一切の権限を委任します。
また、代理人は、手続きに必要な書類と、代理人の本人確認ができるもの(免許証、パスポート等)を持参します。

- 【確認事項】
- ※ 委任者(原則として届出人である世帯主)が、太枠内を全て自筆でご記入ください。
 - ※ 委任状は原本をお持ちください。
 - ※ 消えない黒のボールペンでご記入ください。
 - ※ 代理人による届出の場合、委任状をお持ちいただいても窓口では被保険者証をお渡しできません。後日、世帯主宛に郵送交付(簡易書留)となりますので、予めご了承ください。