

委任状

春日部市長あて

作成日：令和 年 月 日

代理人 住 所

(窓口に来る方)

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の国民健康保険に関する手続きを委任します。

【委任事項】

委任者 住 所

(委任する方)

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

委任状

春日部市長あて

作成日：令和〇〇年××月△△日

代理人 住所 春日部市金崎 839 番地 1

(窓口に来る方)

氏名 庄和 次郎

生年月日 昭和〇〇年××月△△日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の国民健康保険に関する手続きを委任します。

【委任事項】

《記入例》

- ・国民健康保険の加入手続きに関する事
- ・国民健康保険の脱退手続きに関する事
- ・国民健康保険資格確認書等の再交付手続きに関する事
- ・国民健康保険資格確認書等の受け取りに関する事
- ・住民異動の届出に伴う国民健康保険の変更手続きに関する事
- ・限度額適用認定証の交付手続きに関する事
- ・マイナ保険証利用登録解除の手続きに関する事

委任者 住所 春日部市中央七丁目 2 番地 1

(委任する方)

氏名 春日部 太郎

生年月日 昭和〇〇年××月△△日

電話番号 048-〇〇〇-〇〇〇〇

《注意事項》

委任状は、必ず全ての項目を委任者本人が自筆してください。委任者本人が記入していない場合や、記載漏れ、委任内容が不明確など、内容に不備や疑義があるものは委任状として認められません。

委任状原本と併せて、代理人の方の本人確認書類（運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど公的機関が発行した顔写真付きのもの）が必要です。