

委任状（国民健康保険手続用）

令和 年 月 日

【委任者：世帯主】

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

電 話 番 号 () _____

私は、下記の者を代理人と定め、私及び世帯員の、国民健康保険に関連する手続き及び国民健康保険被保険者証の受け取りを委任します。

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（マイナンバーカード・運転免許証等）を持参することとします。

記

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

電 話 番 号 () _____

【特記事項】

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

○委任状について

窓口申請に来るかたが、世帯主または同一世帯員以外（代理人）の場合は委任状が必要です。

（注）同一の住所にお住まいのかたであっても、住民票上の世帯が別の場合は、委任状が必要となります。

○必要なもの

委任状

代理人の本人確認ができるもの（免許証、マイナンバーカード、パスポート等）

手続きに必要な書類