

記入する項目は、委任者(頼む方)本人が自筆で記入してください。

委任状

代理人 (たのまれたひと)

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任内容 ※委任する内容に印を記入してください。

国民健康保険被保険者証の受領に関する事。

その他 () に関する事。

令和 年 月 日

委任者 (たのんだひと)

住 所

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

日中に連絡の取れる電話番号

(注意)

- 委任状は委任者が記入・押印してください。窓口にいらしたときに未記入であったり、その場で代理人により記入された場合は無効となります。
- 手続きの際は、代理人の本人確認書類をご持参ください。
- 委任事項等について嘘や偽り等が発覚した場合は、刑法により罰せられる場合があります。