

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。

- 国民健康保険資格確認書または資格情報のお知らせの受領に関すること。
- その他 () に関すること。

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。