

記入例

委任状

令和 年 月 日

※委任状を記入した日付をご記入ください。

(申請人)

住 所

氏 名

印

※朱肉を使用する印鑑で押印してください。

※自署された場合は押印不要です。

昼間の連絡先（電話番号）

※委任内容について確認させていただく場合があります。

私は、下記の者を代理人と定め、

例）国民健康保険に係る証明申請、

国民健康保険加入、国民健康保険喪失、保険証再発行、

高齢受給者証再発行、国民健康保険特例対象被保険者等該当届、

介護保険適用除外該当（または非該当）届、

国民健康保険の手続きに関する一切、など

の権限を委任します。

(代理人)

住 所

氏 名

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。代理人の方の運転免許証・
パスポート・顔写真付き住民基本台帳カード・マイナンバー（個人番号）カー
ドなどをお持ちください。