

委任状

千葉県旭市長あて

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

(代理人住所) 旭市〇〇〇〇番地

(代理人氏名) 旭 太郎 (委任者との関係) 父

(生年月日) 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 生

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

(委任する項目にチェックを入れてください)

- 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。
 国民健康保険被保険者証の再交付申請に関する事。
 国民健康保険被保険者証の更新に関する事。
 給付申請 (限度額適用認定申請を含む) に関する事。
 その他 () の手続きに関する事。

(委任者住所) 旭市〇〇〇〇番地

(委任者氏名) 干潟 次郎 (印)

(生年月日) 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 生

※代理人の方のマイナンバーカードや運転免許証などをお持ちください。

委任者の方が委任状を書くことが困難な場合は代筆し、下記にご記入ください。
委任状の内容を必ず本人に見せ、読み聞かせ、相違ないことを確認し、本人の意思を確認してください。

※代筆は、やむを得ない理由がない限り代理人でない方が行ってください。

上記委任者は 弱視、手の麻痺 であり、書写不能のため、
(書写不能の理由となる病気・障害等の状態等)
本人の意思確認のうえ、下記代筆者が代筆します。

(代筆者住所) 旭市〇〇〇〇番地

(代筆者氏名) 旭 花子 (委任者との関係) 母

(生年月日) 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 生