

委任状（代筆用）

千葉県旭市長あて

年 月 日

【代理人】（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との関係 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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及び国民年金の手続きに関する事。
- 国民健康保険の脱退手続きに関する事。
- 国民健康保険資格確認書等の再交付申請に関する事。
- 国民健康保険資格確認書等の更新に関する事。
- 給付申請（限度額適用認定申請を含む）に関する事。
- その他（ _____ ）の手續きに関する事。

【委任者】（本人）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑨

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

※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。

上記委任者は _____ 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】（代理人・委任者以外の方）

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との関係 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日