

委任状（国民健康保険手続用）

令和 年 月 日

【委任者：世帯主】

住 所 _____
氏 名 _____
印
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
電話番号 () —

私は、下記の者を代理人と定め、私及び世帯員の、国民健康保険に関する手続きを委任します。

また、代理人は、手続きに必要となる書類と、代理人の本人確認ができるもの（マイナンバーカード・運転免許証等）を持参することとします。

記

【代理人】

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
電話番号 () —

【特記事項】

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

○委任状について

窓口に申請に来るかたが、世帯主または同一世帯員以外（代理人）の場合は委任状が必要です。

(注) 同一の住所にお住まいのかたであっても、住民票上の世帯が別の場合は、委任状が必要となります。

○必要なもの

委任状

代理人の本人確認ができるもの（免許証、マイナンバーカード、パスポート等）

手続きに必要となる書類