

委任状(国民健康保険手続き用)

令和 年 月 日

本部町長 あて

【委任者(原則として世帯主)】

住 所

氏 名 印

生 年 月 日 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の手続き及び国民健康保険税の相談並びに国民健康保険資格確認書等の受け取りを委任します。

また、代理人は手続きに必要な書類と代理人の本人が確認できるもの(運転免許証等)を持参します。

記

【代理人】

住 所

氏 名 印 (続柄)

生 年 月 日 昭・平 年 月 日

電 話 番 号

【特記事項(委任者が世帯主でない場合などにその理由を記述してください)】

※この委任状は委任者(頼む人)が必ず直筆で記入してください。

※窓口申請に来る方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。(同一の住所にお住まいの方であっても、住民票上の世帯が別の場合は委任状が必要となります。)