

委任状

作成日 年 月 日

※全て委任者(ご本人)がお書きください。

受任者(来庁される方)

住 所		委任者(ご本人)との続柄
氏 名		

私は上記のものを受任者と定め、以下の内容を委任します。

委任者(ご本人)

住 所		電 話
氏 名	印	— —
生年月日	年 月 日	

委任する内容

委任する内容を下記の項目から選ぶか、具体的に記入してください。

(必ず該当する項目全てにチェックしてください。)

- 国民健康保険に関する手続き
(加入・喪失・再交付・保険証等の受領・保険給付の申請等)
- 後期高齢者医療制度に関する手続き
(加入・喪失・再交付・保険証等の受領・保険給付の申請等)
- 福祉医療制度に関する手続き
(申請、加入保険等の変更届・再交付・資格証の受領・助成金の申請等)
- その他(具体的に記入してください。)

手続きに際して

- 受任者(来庁される方)が来庁される際は、受任者ご自身の身分が確認できるもの(運転免許証、パスポート等の顔写真の付いた公的な身分証明が必要となります)をご用意ください。
- 受任者(来庁される方)の認め印をご用意ください。
- 各手続きに必要なものをご用意ください。詳しくは保険課まで