

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			
氏 名		電 話	— —
生年月日	年 月 日	委任者(ご本人) との続柄	

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			
氏 名	⑩	電 話	— —
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・資格確認書等の受領・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・資格確認書等の受領・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、受任者ご自身の顔写真付きの本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）が必要となりますのでご用意ください。
- 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いただき、ご不明点がございましたら保険課までお問い合わせください。