

# 委任状

代理人（窓口に来る人）

住 所：.....

氏 名：.....

生年月日：西暦・大・昭・平.....年 月 日

【委任内容】

私の国民健康保険の手続きに係る権限を上記の者に委任します。

委任者（委任する人）

令和 年 月 日

住 所：.....

氏 名：.....（自筆）

生年月日：西暦・大・昭・平.....年 月 日

代筆の場合は本人が記入できない理由を記入してください。

（※ 代筆理由は、「病気のため手が震えて字が書けない」や「身体障がいにより字が書けない」などのやむを得ない理由に限ります。「仕事が忙しい」や「出張中」などの理由は認められません。）

代筆理由

.....  
.....

代筆者の氏名

.....

代理人（窓口に来る人）はご自身の顔写真付きの身分証（運転免許証やマイナンバーカード等）をお持ちください。