

委任状は原本提出です。複写は不可

(記載例)

袖ヶ浦市長 様

委任状

代理人 住所 袖ヶ浦市坂戸市場1-1
氏名 袖ヶ浦 太郎
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
連絡先 0438-62-2111
委任者との続柄 子

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

国民健康保険への加入 に関する事
国民健康保険証の受領 に関する事
国民健康保険高額療養費の届出 に関する事

委任する事務名を
記載してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任状を作成した日付
を記載してください。

必ず押印してく
ださい。
スタンプ印不可

委任者 住所 袖ヶ浦市横田115
氏名 平川 一郎 印
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
連絡先 0438-75-3111

※委任状を委任者にかわり代筆する場合、代筆しなければならなくなった理由と、代筆者の住所、氏名、押印、委任者の意思を確認したことを記入してください。

(記載例)

代筆の理由 障がい等により委任状を自署することが困難なため、委任者の意思を確認し代筆しました。

代筆者 住所 袖ヶ浦市横田115
氏名 平川 花子 印