

# 委任状

大網白里市長 宛

年 月 日

代理人 氏 名

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日

\_\_\_\_\_

連絡先 ( )

\_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に関する手続きにおける、一切の権限を委任します。

委任事項(委任する項目に☑をつけてください)

- 国民健康保険加入手続き及び保険証の受取
- 国民健康保険喪失手続き
- 国民健康保険証の再交付の手続き及び保険証の受取
- 国民健康保険限度額適用認定証・標準負担額減額認定証の申請及び受取
- ( )に関する受取口座を上記代理人の口座名義とすること  
( )銀行 ( )支店 (口座番号: )
- ( )に関する現金受取者を上記代理人とすること
- その他( )

委任者 氏 名

印

住 所 大網白里市

生年月日 年 月 日

連絡先 ( )

※委任する本人(頼む人)が上記枠内を全て直筆してください。

※代理人の方の確認のため、運転免許証・パスポート等本人確認資料を持参してください。

※「委任する内容」を明確(具体的)に記載してください。

## <委任状を書く際の注意点>

委任状をお持ちになる際は、以下のことにお気をつけ下さい。

### 1. 本人の直筆であること

- ・必ず本人が全て記入して下さい。代理人が記載した箇所があると、お受けできません。

### 2. 必要な項目を全て具体的に記載すること

#### ①「委任状」と記載する

#### ②「委任した年月日」を記載する

#### ③「委任者自身の内容」を記載する

- ・氏名、住所、生年月日、連絡先、を記入し、氏名のところに押印して下さい。

#### ④「代理人の内容」を記載する

- ・氏名、住所、生年月日、連絡先、を記入して下さい。

#### ⑤「委任する内容」を明確（具体的）に記載する

- ・例えば「国民健康保険の保険証」や「後期高齢者医療について」などでは、具体的に市民課でどのような手続を必要としているのかが分からないためお受けできません。  
具体的に「〇〇の国民健康保険保険証の再発行の手続きと受取」など、具体的に記入ください。