


記入例

委任状

藍住町長 殿

代理人 住所 徳島市〇〇〇〇〇〇番地

代理人の住所、氏名、世帯主(委任者)との関係、日中に連絡が取れる電話番号を記入し、押印してください。
※代理人はこの委任状のほか本人確認できる書類の提示が必要です。
(公的機関が発行した顔写真付き本人確認書類:マイナンバーカード、運転免許証等)

氏名 藍住 一郎 

世帯主との関係 (子)

電話番号 234-567-8901

私は、上記の者を代理人と定め、次のことを委任します。

- 委任事項
- 国民健康保険異動届
 - 国民健康保険被保険者証の受領
 - 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請
(国民健康保険税の納付及び納税相談を含む)
 - 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証の受領
 - その他


保険証の受取りを窓口で希望する場合は、必ずこちらにチェックをいれてください。

委任状を書いた日を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○

世帯主の住所、氏名、個人番号(マイナンバー)、日中に連絡が取れる電話番号を記入し、押印してください。

世帯主 住所 藍住町〇〇〇〇〇〇番地

氏名 藍住 太郎 

電話番号 123-456-7890