

委任状

令和 年 月 日

山梨県中央市長 殿

代理人（たのまれた人）

住 所 _____

氏 名 _____ 続柄（ _____ ）

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任しましたので、通知します。

- 1 国民健康保険取得・喪失に関する事
- 2 国民健康保険税に関する事
- 3 資格確認書・資格情報のお知らせなど書類の再交付に関する事
- 4 国民健康保険給付申請に関する事
- 5 その他（ _____ ）

委任者（たのむ人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

※ 必ず委任者（たのむ人）本人が記入押印してください。

※ 代理人（たのまれた人）の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）をご提示ください。

【代筆した場合の申出】・・・委任状を委任者本人に代わり代筆した場合はこちらもご記入ください。

傷病や障害などにより委任者が文字を書くことができない場合のみ代筆が認められますが、

必ず委任者本人の意思を確認のうえ、委任状の代筆を行ってください。

_____（委任者氏名）は、_____（代筆の理由）により文

字が書けないため、委任者本人の意思を確認し、_____（代筆者氏名）が代筆しました。