

委任状

委任状を書いた日

(あて先)横手市長

作成日: 年 月 日

① 委任者(頼んだ人)			
住所			
氏名	自署して下さい	生年月日	年 月 日

私は下記の者を代理人と定め、下記事項の請求・受領・手続き等に関する一切の行為を委任します。

記

② 代理人(頼まれた人)			
住所			
氏名		生年月日	年 月 日
電話番号			

③ 委任事項 ※頼みたい事項にチェック(☑)してください。	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険の資格取得、喪失の手続きに関すること
<input type="checkbox"/>	国民健康保険被保険者証等の再交付申請及び受領に関すること
<input type="checkbox"/>	国民健康保険の給付金の申請及び受領に関すること
<input type="checkbox"/>	その他
{	}

注意事項	<ul style="list-style-type: none">※ ①～③をすべて委任者(①の人)が記入して下さい。※ ①氏名の署名以外は記名(ゴム印・印字)可です。※ 鉛筆や消える筆記具は使用しないでください。※ 代理人(②の人)は本人確認書類(運転免許証、個人番号カードなど)をご持参ください。
------	--