

委任状

委任者(頼む人)がすべてご記入ください。

委任者(世帯主または届出が必要な方)

令和 年 月 日

住所

氏名

生年月日

昭和

年

月

日

平成

連絡先(日中に連絡の取れる電話番号)

—

—

私は、下記の者を代理人と定め、下記の届出に関する一切の権限を委任します。

代理人(頼まれて窓口に来る方)

住所

氏名

生年月日

昭和

年

月

日

平成

記

【 委任事項 】 ※委任する番号に○をつけ、()内に届出対象者の氏名を記入してください。

- 1 国民健康保険の加入 ()
- 2 国民健康保険の脱退 ()
- 3 国民健康保険被保険者証の再交付 ()
- 4 高齢受給者証の再交付 ()
- 5 その他 ※具体的に記載してください。
()

【 確認事項 】

- 代理人の本人確認のため、官公庁発行の顔写真のある身分証明書が必要です。
(個人番号カード・免許証・パスポート・障害者手帳等)
- 委任者のマイナンバー確認のため、個人番号カードまたは通知カード(どちらも写し可)が必要です。
- 1「国民健康保険の加入」には資格喪失証明書または離職票(扶養者がいない場合)が、
2「国民健康保険の脱退」には新しい職場の健康保険証(脱退者全員分)と国保の保険証が必要です。
- 代理人による届け出の場合、委任状があっても窓口では被保険者証をお渡しできません。
後日、世帯主様宛に郵送いたしますのでご了承ください。