

委任状（国民健康保険手続用）

※窓口申請に来る方が、世帯主又は同一世帯員以外（代理人）の場合は、委任状が必要です。
同一住所にお住まいの方であっても、住民票上の世帯が別の場合は、委任状が必要となります。

※委任者（世帯主）本人がすべての欄を正確に記入してください。

※窓口で記入したものは受付しません。

(宛先) 安 城 市 長		年	月	日
委任者 (世帯主)	住 所			
	氏 名	(※)		
	生年月日	年	月	日
	電話番号	()	—	

私は、下記の者を代理人と定め、私及び世帯員の、国民健康保険の手続き（国民健康保険税及び関連する福祉医療と国民年金の手続きを含む）及び国民健康保険資格確認書等の受け取りを委任します。

また、代理人は、手続きに必要な書類と、代理人の本人確認ができるもの（運転免許証等）を持参します。

受任者 (代理人)	住 所			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	電話番号	()	—	
	委任者 との関係	親族（続柄 ()）・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー・その他 ()		
特記事項	※世帯主を委任者にできないやむを得ない理由がある場合などに、その理由を記述してください。			

市役所記入欄	運転免許証・住民基本台帳カード・個人番号カード・パスポート・在留カード 国民健康保険被保険者証（資格確認書）・その他 ()
--------	---