

# 委任状

中央区長あて

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 後期高齢者医療制度の場合は押印願います。  
(葬祭費の場合は、喪主・領収書の宛名等を記入)

電話番号 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

## 記

(委任事項)

国民健康保険 } \_\_\_\_\_ の 届出・申請 } について  
後期高齢者医療制度 } 請求  
受領

令和 年 月 日

(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

- ※ 委任者は必ず氏名を自署してください。
- ※ 委任事項については、書き方見本を参考にご記入ください。
- ※ 代理人(受任者)は、本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)を持参してください。
- ※ 委任状の内容等に不明点がある場合、委任者にご連絡をする場合があります。