

委任状

中央区長あて

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩ ※

※ 後期高齢者医療保険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 $\left\{ \begin{array}{l} \square \text{ 届 出・申 請} \\ \square \text{ 請 求} \\ \square \text{ 受 領} \end{array} \right\}$ について
☐ 後期高齢者医療保険

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。