

委任状

【注意事項】

- ・委任状は、委任者が自筆で記入してください。
- ・委任者が自筆できない場合は、委任者の意思を確認のうえ受任者以外の方が記入し、代筆者欄も記入してください。

(あて先) 松江市長

依頼年月日

令和

年

月

日

委任者 (世帯主)	住所				
	氏名	Ⓜ	生年月日	大正・昭和・平成	
	電話番号	日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。 - -		年	月 日

私は、次の者を代理人と定め、松江市国民健康保険に係る以下の「委任事項」についての権限を委任します。

受任者 (来庁される人)	住所				
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成	
	電話番号	- -		年	月 日
	委任者との関係				
委任事項	被保険者 () に係る <input type="checkbox"/> 国民健康保険への加入手続き <input type="checkbox"/> 国民健康保険からの脱退手続き <input type="checkbox"/> 国民健康保険証の再交付手続き <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください) ()				
代筆者 (代理人が代筆した場合)	委任者が次の理由により自署できないため、委任者本人の意思を確認のうえ、代筆しました。				
	理由				
	住所				
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成	
	電話番号	- -		年	月 日

※鉛筆や消える筆記具を使用したものや、内容に不備があるものは、受付できません。

※この委任状のほかに手続きに必要な資格喪失証明書等、および受任者のご本人確認ができるもの(個人番号カード、運転免許証など)が必要です。

※委任の内容について、委任者(本人)に対し市から連絡することがあります。また、委任の内容等によっては、即日の対応をお断りする場合があります。

※受任者による届出の場合、委任状をお持ちいただいても窓口では被保険者証をお渡しできません。後日、世帯主あてに郵送(特定記録郵便)しますので、予めご承知おきください。