

委任者Aが、自筆でABCの部分を入力してください。
委任者Aが自筆できない場合は、代筆者DがABCの部分を入力してください。
※受任者Bが入力する部分はありません。

国民健康保険に関する委任状

記入例

(あて先) 松江市長		記入日	令和7年 10月 10日	
(世帯主等) 委任者 A	住所	松江市末次町86番地		
	氏名	松江 太郎	世帯主または届出の対象者	昭和・平成・令和
	電話番号	0852-55-5555		30年 1月 1日

私は次の者を代理人と定め、以下の届出の権限を委任します。

(来庁される人) 受任者 B	住所	〇〇県××市△△町□丁目◇◇番地		
	氏名	島根 花子	生年月日	昭和・平成・令和
	電話番号	0852-99-9999	31年 2月 2日	
委任事項 ※該当するもの全てにチェックを入れてください。 C	委任者との関係	子		
	被保険者	松江 二郎		
	資格	☒ 国民健康保険への加入手続き（国民年金への加入手続きを含む） ☐ 国民健康保険からの脱退手続き ☐ 資格確認書・資格情報のお知らせの再交付申請 ☐ 資格確認書の交付申請 ☐ マイナ保険証の利用登録解除申請		
	給付	☐ 国民健康保険限度額適用認定・標準負担額減額認定証の申請		
	保険料	☐ 国民健康保険料の納付に関する全ての事項		
(受任者以外の人) 代筆者 D	住所	委任者が自署できないため、委任者本人の同意のもと、代筆しました。		
	氏名	代筆者Dは、受任者B以外の人を指定してください		
	電話番号	以下の注意事項もご確認ください。		

【注意事項】

※委任状は、委任者（世帯主または届出の対象者）が自筆で記入してください。
※委任者氏名を自署した場合は、押印を省略できます。
※委任者が自筆できない場合、委任者の同意のもと「受任者以外の人」が代筆してください。（代筆者欄も記入）
※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。
※この委任状の他、手続きに必要な書類および受任者のご本人確認ができるもの（マイナンバーカード、運転免許証等）が必要です。
※委任の内容について、委任者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。