

記入例

委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

清須市長 様

本人が記載してください。

(世帯主)

住 所 清須市須ヶ口1238番地

氏 名 清須 太郎

※自署の場合は、押印不要です。

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

下記の者を代理人と定め、被保険者（清須 太郎・清須 花子）における以下の手続き等を委任します。

記

本人が記載してください。

委任事項

(委任期間：令和〇〇年〇〇月〇〇日から令和〇〇年〇〇月〇〇日まで)

- ① 国民健康保険資格取得手続きに関する件
- ② 国民健康保険資格喪失手続きに関する件
- ③ 国民健康保険資格確認書等の受領に関する件
- ④ 国民健康保険限度額認定証の受領に関する件
- ⑤ 国民健康保険療養費の支給申請に関する件
- ⑥ 国民健康保険（ ）に関する件

該当する手続きの番号に「○」をしてください。

(代理人)

住 所 愛知県清須市清洲一丁目6番地1

氏 名 愛知 健一郎

※自署の場合は、押印不要です。

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

連 絡 先 052-000-0000

代理人が記載してください。

代理人様が窓口にお越しの際には、顔写真付の身分証明書をご持参ください。