

委任状

この委任状は、必ず委任者が自署により作成してください。

やむを得ず代筆する場合は、「委任状の代筆に関する申出書」を添付してください。

(宛先) 柳井市長

記入日 令和 年 月 日

委任者

住所			
氏名		電話番号	
生年月日	年	月	日

私は、

- 国民健康保険加入申請
- 資格確認書または資格情報のお知らせの受領
- 国民健康保険脱退申請と資格確認書の返還
- 国民健康保険に係る書類の再交付申請及び受領
- 国民健康保険に係る給付の申請
- マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請及び資格確認書の受領
- その他 ()

について、下記代理人に権限を委任します。

代理人

住所			
氏名		電話番号	
生年月日	年	月	日

※代理人の方は、写真付きの本人確認書類（個人番号カード、運転免許証等）をお持ちください。

委任状（記入例）

この委任状は、必ず委任者が自署により作成してください。

やむを得ず代筆する場合は、「委任状の代筆に関する申出書」を添付してください。

(宛先) 柳井市長

記入日 令和 6年 12月 2日

委任者

住所	柳井市南町1丁目10番2号		
氏名	柳井 太郎	電話番号	
生年月日	昭和 33年	3月	3日
			0820-22-2111

私は、

- 国民健康保険加入申請
- 資格確認書または資格情報のお知らせの受領
- 国民健康保険脱退申請と資格確認書の返還
- 国民健康保険に係る書類の再交付申請及び受領
- 国民健康保険に係る給付の申請
- マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請及び資格確認書の受領
- その他 ()

について、下記代理人に権限を委任します。

代理人

住所	柳井市大島1500番地		
氏名	大島 次郎	電話番号	
生年月日	昭和 35年	5月	5日
			0820-45-2211

※代理人の方は、写真付きの本人確認書類（個人番号カード、運転免許証等）をお持ちください。