

委任状（代理人選任届）

※すべて委任する方が書いてください。

作成日 年 月 日

代理人 (窓口に来る方)	住所	〒		
	氏名		生年月日	年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。

委任者 (頼む方)	住所	〒		
	氏名		生年月日	年 月 日
	電話番号	(自宅)	(携帯)	

委任する内容（該当する□に☑を記入してください。）

- 国民健康保険証の資格取得・資格喪失・受領にかかる手続き
- 国民健康保険証等の再交付等にかかる手続き
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額認定申請にかかる手続き
- 国民健康保険特定疾病認定申請にかかる手続き
- 国民健康保険の給付に関する手続き
- その他（例：後期高齢者医療保険、介護保険の手続き 等具体的に記入してください。）

※代理人の方は本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、在留カードなど）を持参してください。

※委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認する場合がございますので、電話番号を必ず記載してください。