

国民健康保険に関する手続きについての委任状

※委任者本人がすべて自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。
(スタンプ式の印は不可です。)

(あて先) 浜松市長

委 任 状

代理人 住 所
.....
氏 名
.....
委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定めて次の行為を委任します。

委任事項
.....
.....
.....

上記の委任事実に相違ありません。

令和 年 月 日

委任者 住 所
.....
氏 名 (印)
.....
連絡先電話
(自宅・携帯)

※受付の際には、代理人の運転免許証等の身分証明書を提示していただきます。

※記載内容に訂正がある場合は、修正ペン等は使わず二重線を引いて訂正し、押印欄と同じ印を訂正印として使用してください。

国民健康保険に関する手続きについての委任状 の見本です。

※委任者本人がすべて自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。
(スタンプ式の印は不可です。)

(あて先) 浜松市長



委 任 状

代理人 住 所 浜松市 〇〇区 〇〇町 〇〇〇番地
△△マンション 〇〇〇号室
氏 名 浜松 花子
委任者との関係 母

私は、上記の者を代理人と定めて次の行為を委任します。

委任事項 国民健康保険の手続きに関すること。

※代理人に委任する事項を記載してください。
記載していない事項は手続できません。
(上記は例示です)

上記の委任事実に相違ありません。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任者 住 所 浜松市 〇〇区 〇〇町 〇〇番地
ハイツ浜松 〇〇〇号室
氏 名 国保 太郎 (国保印)
連絡先電話 090-1234-5678
(自・携帯)

※受付の際には、代理人の運転免許証等の身分証明書を提示していただきます。

※記載内容に訂正がある場合は、修正ペン等は使わず二重線を引いて訂正し、押印欄と同じ印を訂正印として使用してください。