

# 委任状

令和 年 月 日

## 【注意事項】

- ・委任する本人が作成してください。
- ・代理人による手続きの場合、被保険者証等は原則として住所地への郵送(特定記録)となります。
- ・国民健康保険では、各種届出・申請手続きは一部を除き世帯主が行うこととなっております。

世帯主	住所	串間市		
	氏名	⑩		
	生年月日	昭・平・令	年 月 日	電話番号

私は、次の者を代理人と定め、以下の手続きの権限を委任します。また、代理人は手続きに必要な書類等及び代理人の本人確認ができるもの(\*参照)を持参します。

委任する 国民健康 保険関係 の手続き	●資格に関する手続き及びこれに付随する個人番号の扱いに関する権限 <input type="checkbox"/> 国民健康保険への加入届出 <input type="checkbox"/> 被保険者証の再交付等申請 <input type="checkbox"/> 国民健康保険からの脱退届出
	●課税に関する手続き及びこれに付随する個人番号の扱いに関する権限 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税申告書の提出 <input type="checkbox"/> 納税管理人申告書の提出
	●上記以外の手続き(具体的に記載してください)

(注) 表の中の□には☑を記載してください

代理人	住所			
	氏名	⑩		
	生年月日	昭・平・令	年 月 日	電話番号

## \* 届出・申請の際の本人確認

○世帯主 : 個人番号カード・番号通知カード・運転免許証・保険証・その他( )

※コピー可

○代理人 : 個人番号カード・保険証・運転免許証・その他( )

※コピー不可