

委任状(代筆用)

記入例

令和 年 月 日

長久手市長 殿

代理人 (窓口に来られる方)	住所	名古屋市中区一の丸1丁目1番地1 TEL: 052 (11) 1111
	氏名	愛知 太郎 印
	生年月日	明・大・昭・平 40年 4月 1日

(記入できない理由)

私は、手を怪我したため、現在文字を書くことができませんので、上記の者を代理と定め、下記の手続きに関する権限を委任します。

委任事項	【手続き内容】※ 該当項目に☑してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 国保加入・脱退に係る手続き <input type="checkbox"/> 被保険者証等の再発行 <input type="checkbox"/> 給付申請 (葬祭費・高額療養費・療養費・出産育児一時金) <input type="checkbox"/> 限度額認定証の手続き <input type="checkbox"/> 年金の手続き (加入・免除) 等 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	住所	長久手市 岩作城の内60番地1 TEL: 0561 (63) 1111		
	氏名	長久手 花子 印		
委任者	生年月日	明・大・昭・平 40年 4月 1日		
	世帯主の氏名	長久手 一郎	世帯主との続柄	子

上記の手続きを行う本人が、委任状を書くことができないため、これを代筆します。

代筆者の住所	尾張旭市尾張町2丁目2番地2 日進生活支援施設 TEL: 0561 (22) 2222		
代筆者氏名	長湫 良子 印	委任者との続柄	ヘルパー

★確認書類《下表のとおり、代理人、世帯主、委任者の確認書類をお持ちください。》

	個人番号確認書類		身元確認書類	
代理人 (届出者)	×	・個人番号カード ・通知カード ・個人番号が記載された住民票の写し	○	いずれか 1点 ・個人番号カード・運転免許証 ・在留カード・パスポート ・住基カード (顔写真付き) ・身体障害者手帳 等
世帯主	○		×	
委任者 (被保険者)	○		×	

※ 虚偽行為があった場合、刑法により罪に問われることがあります。

※ 確認書類が不足している場合は手続きができません。

※ 代理人と代筆者は異なる方が証明してください。