

委任状

令和 年 月 日

長久手市長 殿

代理人 (窓口に来られる方)	住所	TEL : ()		
	氏名		委任者との続柄	
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

委任事項	【手続き内容】※ 該当項目に☑してください。 <input 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 TEL : ()		
委任者	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	世帯主の氏名		世帯主との続柄	

★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)	×	い ず れ か 1 点	○	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	○		×	い ず れ か 2 点 以 上	・住基カード（顔写真なし） ・健康保険証 ・介護保険証・年金手帳 ・年金証書 ・各種医療受給者証 等
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。

委任状

記入例

令和 2年 4月 1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(111)1111		
	氏名	愛知 太郎	委任者との続柄	叔父
	生年月日	明・大・昭・平	20年	4月 1日

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

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		
委任者	氏名	長久手 花子		
	生年月日	明・大・昭・平	45年	5月 1日
	世帯主の氏名	長久手 一郎	世帯主との続柄	子

★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)	×	い ず れ か 1 点	○	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	○		×	い ず れ か 2 点 以 上	・住基カード（顔写真なし） ・健康保険証 ・介護保険証・年金手帳 ・年金証書 ・各種医療受給者証 等
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。