

委任状

令和 年 月 日

※委任者欄、代理人欄ともに委任する方(委任者)が必ずご記入ください。

委任者 (本人)	住所	時津町 郷 番地	TEL: ()
	氏名		生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日

下記の者に、次の手続き等を委任します。

【委任事項】(該当するものに☑、もしくは追加記入)

- 国民健康保険の加入または脱退にかかる手続きについて
- 国民健康保険資格確認書等の再交付等にかかる手続きについて
- 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について
- 国民健康保険特定疾病認定申請にかかる手続きについて
- 国民健康保険税免除申請にかかる手続きについて
- 国民健康保険送付先変更等にかかる手続きについて
- マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請にかかる手続きについて
- その他 ()

代理人 (窓口に来庁 する方)	住所	TEL: ()		
	氏名	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	
	委任者 との関係	親族(続柄)・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー・その他 ()		

時津町長 様

※代理人の方の本人確認書類(原本かつ有効期限内)を必ずご持参ください。

(上段は1つ、下段はAの中から2つまたはAとBの中から1つずつ必要です。)

1つで 確認		マイナンバーカード・運転免許証・身体障害者手帳 パスポート・在留カード
2つで 確認	A	資格確認書・介護保険証・年金証書
	B	(顔写真付きの)学生証・法人が発行した身分証明書