

# 委任状（代理人選任届）

令和 年 月 日

国民健康保険における手続きについて、以下のとおり委任いたします。

※委任状は、委任者が代理人の欄も含めてすべて記入して下さい。

委任事項	<input type="checkbox"/> 資格申請、	<input type="checkbox"/> 給付金申請受領、	<input type="checkbox"/> 還付金申請受領
	<input type="checkbox"/> 限度額認定証申請、	<input type="checkbox"/> その他（	）
※上記選択肢以外の項目を委任する場合はその他に具体的に記入ください。			

委任者（手続きをたのむ人）

住所	_____		
氏名	（自署）※委任者が自署できない場合は代筆者が記名押印 _____		
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
電話番号	_____		

代理人（代理で手続きに来庁する人）

住所	_____		
氏名	_____		
電話番号	_____		

※代理人は、身元確認書類として以下の①または②を提示すること。

- ①官公庁から発行された顔写真入りの書類（マイナンバーカード、運転免許証等）1つ
- ②上記①以外の書類（介護保険証、年金手帳等）を2つ以上

## 委任者がやむを得ない事情により委任状の記入ができない場合

◎委任者が、事情により委任状の自筆が困難であるため、委任者の意思を確認し、（ ）が委任状を代筆しました。

※代筆の場合、代理人の身分証明書とは別に委任者の身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証等）の写しが必要です。