

委任状（代理人選任届）

平成 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。

委任者（代理人に手続きをたのむ人）

住所	_____	印
氏名	_____	
※やむを得ない事情による代筆の場合は委任者の意思表示の拇印が必要。 (拇印は一般的には右手親指とされています。)		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	拇印
電話番号	_____	

※委任状は、委任者が受任者の欄も含めてすべて記入します。

委任事項 資格申請、 給付金申請受領、 還付金申請受領
限度額認定証申請、 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。

受任者（代理で手続きにくる人）

住所	_____
氏名	_____
電話番号	_____
委任者との関係	_____

※受任者（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（個人番号カード、運転免許証等）1つ
- ②上記①以外の書類（健康保険証、年金手帳等）を2つ以上

委任者が意思表示でき、やむを得ない事情により委任状の記入ができない場合の代筆。

代筆者（委任者・受任者以外の人） ※すべての欄を代筆者が記入します。

住所	_____
氏名	_____
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
電話番号	_____

※委任者が意思表示できない場合は委任行為が成立しません。
後見人の手続きが必要となりますので詳しくは法務局にご確認ください。