

# 委任状

受付印

## 代理人

フリガナ		ご本人 との関係	
氏名			
住所	〒 電話 ( ) -		

私は上の者を代理人と定め、以下の内容を委任します。

## ご本人

被保険者番号		作成日	令和 年 月 日
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所	〒 電話 ( ) -		
委任する 内容	(委任する事項を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。) 1. 国保資格取得 (資格確認書・資格情報のお知らせの受領) に関する届出について 2. 国民健康保険税の口座振替依頼書の届出について 3. 国保資格喪失に関する届出について 4. その他 (具体的に記入してください。)		

### 作成上の注意事項

- ・「代理人」欄については、ご本人が誰を代理人にするかを決め、その方の氏名、ご本人との関係、住所 (電話番号含む) を記入してください。
- ・「ご本人」欄については、ご本人の被保険者番号、委任状を作成した日付、氏名、生年月日、住所 (電話番号含む) を記入してください。
- ・代理人は、マイナンバーカード・運転免許証などの本人確認書類をご用意ください。

### 委任状記入における注意

#### 【委任者の方へ】

1. 委任する本人が自筆にて記入してください。
2. ボールペンまたはサインペンにて記入してください。  
※消せるボールペン等は使用しないでください。
3. 委任者本人が記入していないなど委任状に不備がある場合は、手続きをお断りすることがあります。

#### 【代理人の方へ】

代理人の方の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証等) が別途必要になりますので、委任状と一緒に持参してください。