

委任状

年 月 日

中野区長 宛て

委任者(届出人である世帯主)

住 所

氏名(世帯主)

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

連絡先

代理人(窓口にお越しになる方) ※世帯主本人(委任者)がご記入ください。

住 所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

委任内容 (該当にチェック☑をつけてください)

私は、上記代理人に下記の権限を委任します。

- ☐ 国民健康保険の加入の届出及び資格確認書(高齢受給者証を含む)又は資格情報のお知らせの受取
(加入する方全員の氏名 :)
- ☐ 資格確認書の再交付等申請及びその受取
(再交付等を必要とする方全員の氏名 :)
- ☐ 国民健康保険料の納付及び納付相談
- ☐ 国民健康保険限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受取
(認定を希望する方の氏名 :)
- ☐ 国民健康保険特定疾病療養受療証の申請及び受取
(認定を希望する方の氏名 :)
- ☐ その他()

※ 世帯主本人(委任者)が太枠内を全て自筆でご記入ください。

※ 代理人の方が記入する項目はありません。

※ 内容に疑義がある場合は、委任状として認められません。

※ 代理人の方は、ご自身の本人確認ができるもの(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カードなど)及び世帯主の方のマイナンバー確認書類(マイナンバーカード、通知カードなど)をお持ちください。

※ 対象となる方全員のマイナンバーを記載していただきますので、対象となる方のマイナンバーがわかるようにしておいてください。