

委任状

代理人（委任をされる人）

フリガナ		本人との 関係	
氏名	印		
住所	電話（ ） -		

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

本人（委任をする人）

		令和	年	月	日	
フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
氏名	印					
住所	電話（ ） -					
委任する内容	1. 国民健康保険および国民年金加入手続き 2. 国民健康保険資格確認書等の受領 3. 後期高齢者医療資格確認書等の受領 4. その他（具体的に記載してください。）					

※ 代理人の方は、代理人自身の本人確認ができる写真付の身分証明書（運転免許証やマイナンバーカード等）をご用意下さい。

※ 委任状に不備がある場合または代理人の本人確認ができない場合は、応じられないこともあります。