

委任状の記入上の注意

委任状

蒲郡市長 殿

記入日

年 月 日

委任状を記入した日を必ず記入してください。

委任する人 (世帯主)	住所	蒲郡市旭町〇〇〇 〇番地 アパートガマガオリ 1117号		
	氏名	蒲郡 太郎	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日
	電話番号	(090) 9876	— 5432	
	私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。			

委任する本人、または世帯主を記入ください。本人または世帯主以外の世帯員が委任することはできません。

代理人	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇番地		
	氏名	蒲郡 花子	生年月日	平成〇年 〇月 〇日
	電話番号	(090) 1234	— 5678	
	委任する人(世帯主)との関係()			

委任された窓口に来る方の住所・氏名・生年月日・日中に連絡のとれる連絡先の電話番号を記入してください。

委任事項	国民健康保険に関する次の事項 ※該当する事項に☑をつけてください。			
	☒	国民健康保険の加入・脱退・変更手続きおよび資格確認書、資格情報のお知らせの受取り		
	☐	国民健康保険資格確認書、資格情報のお知らせの交付・再交付手続きおよび受取り		
	☐	各種認定証等【限度額適用・標準負担額認定証、高齢受給者証、特定疾病療養受給者証の交付・再交付手続きおよび受取り		
	☒	その他(例:書類の送付先を蒲郡花子の住所に変更。)		

該当する事項に☑を全て入れてください。

該当するものがない場合、委任する内容を具体的に記入してください。

代筆に関する申し立て	(委任する世帯主の氏名)	(自筆できない状況・理由)
	本人_____は、_____のため	(代理人氏名)
	申請書の自筆ができないので、_____が代筆しました。	
	代筆した内容は本人に同意を得ています。 本人(世帯主)の拇印または押印	

委任者(頼む側)の拇印または押印(認印可)をしてください。スタンプ印(シャチハタなど)はご使用いただけません。

- ※ 記入漏れ、委任内容が特定できないものは受付できません。
- ※ 代理人の方は、ご自身の本人確認書類(下欄に記載のもの)をお持ちください。ただし、写真無2点をお持ちの場合は、受取りの委任を受けていても郵送での受け取りとなります。

代理人本人確認欄(職員記入)

写真1点	運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・身体障がい者手帳・療育手帳・在留カード その他()
写真2点	健康保険等資格確認書・介護保険証・医療受給者証・年金手帳・年金証書・印鑑登録証明書 預金通帳(キャッシュカード)・クレジットカード※氏名印字・その他()

窓口で、代理人が委任状を書き加えたり、記載内容を修正することはできません。

その他注意事項：消えるボールペン(フリクション等)は使用しないでください。必ず黒の消えないボールペンで記入してください。書き間違えてしまった場合、修正テープ・修正液を使わないでください。書き直しが難しい場合は、間違えた部分に二重線を引き、訂正印を重ねて押し、余白に正しい内容を記入してください。