

委任状

年 月 日

品川区長 あて

受任者(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との関係 (_____)

私は、上記の者を代理人と定め、下記届出の権限を委任します。

記

委任事項

※ 委任する事項の番号を○で囲ってください。

- 1 国民健康保険の加入
- 2 国民健康保険の脱退
- 3 国民健康保険資格情報のお知らせまたは資格確認書の再交付
- 4 国民健康保険資格情報のお知らせまたは資格確認書の記載内容変更
(区内転居による住所の変更、または氏名、世帯主の変更に伴う記載内容の変更)
- 5 その他(_____)

委任者(本人)

住 所 _____

氏 名(自署) _____ 生年月日 _____ 年 月 日

日中連絡の取れる電話番号 (_____) _____

注意事項

- ・住民票上同一世帯でない方の申請には、委任状が必要です。加入・再交付による資格情報のお知らせまたは資格確認書等については、後日郵送による交付となります。
- ・必ず委任者が自筆で署名してください。なお、署名することが難しい場合は、委任者氏名の右側に押印してください。
- ・委任状は、原本をお持ちください。
- ・外国人の方の氏名、住所は在留カードの内容で記入してください。
- ・鉛筆や消せる筆記具を使用したもの、内容に不備があるものは受付できません。
- ・この委任状のほかに手続きに必要な資格喪失証明書等、および代理人の運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード、障害者手帳等の本人確認ができるものが必要になります。