

委任状

年 月 日

品川区長 あて

受任者(代理人)

住 所 品川区北品川3-11-6

氏 名 品川 花子 委任者との関係 (母)

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 国民健康保険被保険者証または高齢受給者証の記載内容変更
(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 品川区広町2-1-36

署名ができない場合は、押印してください

氏 名(自署) 品川 太郎 品川 生年月日 平成10年10月10日

日中連絡の取れる電話番号 (03) 3777 - 1111

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・再交付による保険証等については、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。