

委任状

令和 年 月 日

荒川区長 殿

【委任者】(世帯主または届出が必要な方)

住 所 _____
氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

※日中に連絡が取れる番号を記入してください

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人】(窓口に来られる方)

住 所 _____
氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____ 委任者との関係 _____

記

【委任事項】委任する申請又は届出 (該当するもの全てに☑をつけてください)

- 加入の届出及び保険証（高齢受給者証・資格証明書を含む）の受取
(加入する方全員の氏名：)
- 喪失の届出（喪失する方全員の氏名：)
- 再交付の申請及び保険証（高齢受給者証・資格証明書を含む）の受取
(再交付を必要とする方全員の氏名：)
- ※氏名や住所の変更、有効期限の更新、紛失による再交付が対象
- 世帯変更（世帯合併・世帯分離・世帯主変更）及び保険証の受取
(対象者の氏名：)
- 国民健康保険料納入通知書兼特別徴収通知書の受取
- 国民健康保険特定疾病療養受領証の申請及び受取
(対象者の氏名：)
- 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
(対象者の氏名：)
- 国民健康保険納付証明書の発行及び受取 年度～ 年度 通 (1通300円)
- 国民健康保険料の納付及び納付相談
- その他 () ※具体的に記載してください

- ◎ 委任状は必ず委任者本人が記入してください。
- ◎ 委任状を偽造し行使した者は、有印私文書偽造・同行使罪で罰せられます。(刑法第159条第1項、第161条第1項)
- ◎ 代理人の方は必ず本人確認書類をお持ちください。
 - ・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等
 - ・入所施設等職員であれば写真付きの職員証等
 - ・成年後見人等であれば公正証書等

【記入例】

委任状

令和 6 年 4 月 1 日

荒川区長 殿

【委任者】(世帯主または届出が必要な方)

住 所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号 〇〇〇マンション〇〇〇号室
氏 名 荒川 太郎 生年月日 昭和60年 10月 1日
電話番号 090-0000-0000

※日中に連絡が取れる番号を記入してください

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人】(窓口に来られる方)

住 所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号 〇〇〇マンション〇〇〇号室
氏 名 国保 花子 生年月日 平成5年 4月 1日
電話番号 080-0000-0000 委任者との関係 妹

記

【委任事項】委任する申請又は届出（該当するもの全てに☑をつけてください）

- 加入の届出及び保険証（高齢受給者証・資格証明書を含む）の受取
(加入する方全員の氏名： 荒川 太郎、荒川 一郎)
- 喪失の届出（喪失する方全員の氏名： ）
- 再交付の申請及び保険証（高齢受給者証・資格証明書を含む）の受取
(再交付を必要とする方全員の氏名：)
※氏名や住所の変更、有効期限の更新、紛失による再交付が対象
- 世帯変更（世帯合併・世帯分離・世帯主変更）及び保険証の受取
(対象者の氏名：)
- 国民健康保険料納入通知書兼特別徴収通知書の受取
- 国民健康保険特定疾病療養受領証の申請及び受取
(対象者の氏名：)
- 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
(対象者の氏名：)
- 国民健康保険納付証明書の発行及び受取 年度～ 年度 通 (1通300円)
- 国民健康保険料の納付及び納付相談
- その他 () ※具体的に記載してください

- ◎ 委任状は必ず委任者本人が記入してください。
- ◎ 委任状を偽造し行使した者は、有印私文書偽造・同行使罪で罰せられます。(刑法第159条第1項、第161条第1項)
- ◎ 代理人の方は必ず本人確認書類をお持ちください。
 - ・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等
 - ・入所施設等職員であれば写真付きの職員証等
 - ・成年後見人等であれば公正証書等