

委任状

記載例

〇〇年 〇月 〇日

(あて先) 西尾市長

| | | | |
|-----|------|--------------------|---------|
| 委任者 | 住所 | 西尾市 〇〇町 △△ 1番地 | |
| | 氏名 | 西尾 太郎 (世帯主) | 印 西尾 |
| | 生年月日 | 〇〇年 〇月 〇日 | |
| | 連絡先 | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 | |

私は、下記の代理人に、以下の事項にかかる申請（届出）及び受領の権限を委任します。

【委任事項】（該当するものに、もしくは追加記入）

- 国民健康保険・国民年金の資格取得・喪失
- 国民健康保険被保険者証(高齢受給者証)の再交付
- 納付額確認書
- 限度額適用・標準負担額減額認定証

※国民健康保険税に未納がある場合は交付できません

その他 (具体的に **傷病手当金の受取り**)

| | | | |
|-----|------|------------------|--|
| 代理人 | 住所 | 西尾市 ×× 町 □□ 1番地1 | |
| | 氏名 | 西尾 次郎 (口座名義人) | |
| | 生年月日 | 〇〇年 〇月 〇日 | |

代理人のかたの本人確認書類（免許証等）をご持参ください

委任状

ダウンロード用

年 月 日

(あて先) 西尾市長

| | | | |
|-----|------|-------|---|
| 委任者 | 住所 | | |
| | 氏名 | | 印 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 連絡先 | () - | |

私は、下記の代理人に、以下の事項にかかる申請（届出）及び受領の権限を委任します。

【委任事項】（該当するものに、もしくは追加記入）

- 国民健康保険・国民年金の資格取得・喪失
- 国民健康保険被保険者証(高齢受給者証)の再交付
- 納付額確認書
- 限度額適用・標準負担額減額認定証

※国民健康保険税に未納がある場合は交付できません

その他 (具体的に)

| | | | |
|-----|------|-------|--|
| 代理人 | 住所 | | |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | |

市記入欄

免許証 保険証 その他 ()

担当