

委任状

年 月 日

中野区長 宛て

委任者(届出人である世帯主)

住 所

氏名(世帯主)

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

連絡先

代理人(窓口にお越しになる方) ※世帯主本人(委任者)がご記入ください。

住 所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

委任内容 (該当にチェック☑をつけてください)

私は、上記代理人に下記の権限を委任します。

- ☐ 国民健康保険の加入の届出及び資格確認書又は資格情報のお知らせの受取
(加入する方全員の氏名 :)
- ☐ 資格確認書の再交付等申請及びその受取
(再交付等を必要とする方全員の氏名 :)
- ☐ 国民健康保険料の納付及び納付相談
- ☐ 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
(認定を希望する方の氏名 :)
- ☐ 国民健康保険特定疾病療養受療証の申請及び受取
(認定を希望する方の氏名 :)
- ☐ その他()

※ 世帯主本人(委任者)が太枠内を全て自筆でご記入ください。

※ 代理人の方が記入する項目はありません。

※ 内容に疑義がある場合は、委任状として認められません。

※ 代理人の方は、ご自身の本人確認ができるもの(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カードなど)及び世帯主の方のマイナンバー確認書類(マイナンバーカード、通知カードなど)をお持ちください。

※ 対象となる方全員のマイナンバーを記載していただきますので、対象となる方のマイナンバーがわかるようにしておいてください。