

委任状

年 月 日

(提出先)
足立区長

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____ 印
生年月日 _____ 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、次の届出（申請）の権限を委任します。

記

〔委任事項〕

(※該当する届出（申請）事項の□にチェック✓を入れてください。)

- ☐ 国民健康保険の加入（資格取得）
- ☐ 国民健康保険の脱退（資格喪失）
- ☐ 国民健康保険資格確認書の再発行および納付相談
- ☐ 高齢受給者証の再発行
- ☐ 資格情報のお知らせの再発行
- ☐ その他（具体的に記載してください）

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日

※ご注意ください※

- ・ この書面は、必ず委任者本人が全て記入してください。
- ・ 印鑑は、拇印やゴム印、スタンプ印等は不可です。
- ・ 「委任事項」欄は、必要とする届出（申請）にチェックをつけてください。
- ・ 委任状に不備がある場合は、届出（申請）を受け付けできない場合があります。
- ・ 代理人の方は、窓口で本人確認をさせていただきます。下記の本人確認資料をご持参ください
 - 1 点確認…運転免許証、パスポート、在留カード、マイナンバーカード等、官公署発行の顔写真付きの身分証で有効期限内のもの
 - 2 点確認…資格確認書・各種医療証（有効期限内のもの）、年金手帳、公共料金の領収書、お住まいの賃貸契約書等