

収受印

平塚市国民健康保険 委任状

(提出先)

平塚市長

代筆用


注意事項

- 委任状は、代理人の住所・氏名も含め、代筆者が全て記入してください。
代理人が記入したものは受付できません。
- 鉛筆や消えるボールペンなどで記入された場合は受付できません。
- 国民健康保険の手続き義務者は、原則として世帯主です。
- 代理人による届出の場合、委任状をお持ちいただいても窓口では被保険者証をお渡しできません。
後日、世帯主宛に郵送での交付となりますので、あらかじめご了承ください。

記入日 令和 年 月 日

太枠の中を記入してください。

R4.1.1

世帯主 (委任者)	代筆者が、世帯主(委任者)のことを記入してください。	
	住所 平塚市	電話番号 — —
	氏名 	生年月日 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。 なお、代理人は、手続きに必要なものに加え、本人確認書類(運転免許証など)を持参します。		
代理人 (来庁者)	代筆者が、代理人(来庁者)のことを記入してください。	
	住所	電話番号 — —
	氏名	世帯主(委任者)からみた続柄(関係)
委任する権限	委任する権限に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険資格に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の加入・脱退 ・国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)の再交付	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険税の納付	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険給付に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の各種給付申請	
	<input type="checkbox"/> その他の国民健康保険に関する手続きの一切の権限 具体的な手続き内容を記入してください。 〔 〕	
代筆者	代筆者が、代筆者本人のことを記入してください。代理人(来庁者)は、代筆者にはなれません。	
	住所	電話番号 — —
	氏名	代筆理由

記入例

平塚市国民健康保険 委任状

代筆用

注意事項

- 委任状は、代理人の住所・氏名も含め、代筆者が全て記入してください。
代理人が記入したものは受付できません。
- 鉛筆や消えるボールペンなどで記入された場合は受付できません。
- 国民健康保険の委任状は、世帯主（委任者）本人の住所・氏名、電話番号、生年月日を記入し、世帯主（委任者）本人の捺印を押してください。
- 代理人による届出は、後日、世帯主宛に郵送での交付となりますので、あらかじめご了承ください。

記入日を記入してください。

代筆者が、世帯主（委任者）本人の住所、氏名、電話番号、生年月日を記入のうえ、世帯主（委任者）本人の捺印を押してください。

記入日 令和 4 年 1 月 1 日		太枠の中を記入してください。		R4. 1. 1
世帯主 (委任者)	代筆者が、世帯主（委任者）のことを記入してください。		電話番号	
	住所 平塚市 浅間町9番1号		0463 — 23 — 1111	
	氏名 平塚 太郎		生年月日 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 2 年 1 月 1 日	
私は、下記の者を代理人と定め、次のとおり委任状を作成し、世帯主（委任者）本人の捺印を押して持参します。		代筆者が、代理人（来庁者）の住所、氏名、電話番号、世帯主（委任者）からみた続柄（関係）を記入してください。		
代理人 (来庁者)	代筆者が、代理人（来庁者）のことを記入してください。		電話番号	
	住所 南原1丁目19番1号		0463 — 21 — 8776	
氏名 七夕 織姫		世帯主（委任者）からみた続柄（関係） 実妹		
委任する 権限	委任する権限に <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険資格に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の加入・脱退 ・国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）の再交付			
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険税の納付			
	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険給付に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の各種給付申請			
<input type="checkbox"/> その他の国民健康保険に関する手続きの一切の権限 具体的な手続き内容を記入してください。				
代筆者が、代筆者本人の住所、氏名、電話番号、代筆理由を詳細に記入してください。				
代筆者	代筆者が、代筆者本人のことを記入してください。		(来庁者)は、代筆者にはなれません。	
	住所 南原1丁目19番1号		電話番号 080 — 1234 — 5678	
氏名 七夕 彦星		代筆理由 世帯主本人が両手を怪我しており、自筆が困難なため。		

代筆者が、代理人（来庁者）の住所、氏名、電話番号、世帯主（委任者）からみた続柄（関係）を記入してください。



委任する権限の該当項目にを入れてください。
委任する手続きごとにを入れてください。
その他の手続きの場合は、具体的に記入してください。

代筆者が、代筆者本人の住所、氏名、電話番号、代筆理由を詳細に記入してください。