

委任状

私は次のものを代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

【代理人】住所 _____

氏名 _____

【委任事項】

- ☐ 国民健康保険の加入、脱退に関すること
- ☐ 資格確認書交付申請・再交付申請
- ☐ 高額療養費・限度額適用認定証に関すること
- ☐ 国民健康保険税の課税、納付に関すること
- ☐ マイナ保険証の（利用登録 / 解除）申請
- ☐ その他（ _____ ）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

【委任者】住所 _____

氏名 ※直筆（直筆の場合押印省略可。直筆でない場合押印必要。）

※委任者は世帯主の方です。

生年月日 _____

電話番号 _____

（ 委任者に委任の内容を確認することがありますので、必ず
連絡の取れる電話番号（携帯番号等）をご記入ください。 ）

※注意事項※

- 1 この様式に限らず、要件が整っていれば任意様式でかまいません。
- 2 ご家族の方が代理人となる場合でも、委任状は必要です。
- 3 委任者の氏名欄は、委任者ご本人が **直筆** で記入してください。直筆の場合押印省略可。
（※直筆でない場合、押印して下さい。）
- 4 委任者が法人の場合は、代表者職印を押してください。
- 5 代理人の本人確認書類（運転免許証等）をお持ちください。
- 6 委任状を偽造して証明書を取得した場合には、私文書偽造等の罰則が科せられます。

（ 私文書偽造等罪（刑法第159条） 3月以上5年以下の懲役、1年以下の懲役又は10万円以下の罰金
偽造私文書等行使罪（刑法第161条） 3月以上5年以下の懲役、1年以下の懲役又は10万円以下の罰金 ）