

この委任状は委任者（世帯主）が記入してください。

委任状

で囲まれた部分は、パソコンで入力できます。

令和 4 年 10 月 1 日

江戸川区長殿

私は、次の者を代理人と定め、下記の届出等に関する権限を委任します。

《代理人（窓口に来られる方）》

住所 江戸川区中央 1-00-00 △△マンション □号室

（方書・部屋番号も記入してください。）

氏名 江戸川 太郎

（委任者（世帯主）との関係： 同僚 ）

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 50 年 4 月 1 日生

電話番号 03-xxxx-△△△△ （昼間に連絡できるもの）

該当するものを
チェックしてくだ
さい。

記

これらの届出等に
該当しない場合は、
入力してください。

- 国民健康保険関係届出書（加入、喪失の届出に関する事）
- 国民健康保険被保険者証等再交付申請書（保険証等の再交付に関する事）
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書
- 国民健康保険納付額証明交付申請書
- ()

《委任者（世帯主）》

住所 江戸川区中央 3-△△-△△ コーポ□□ ○号室

（方書・部屋番号も記入してください。）

氏名 印

記名の場合は、押印
が必要です。

（必ず世帯主が署名してください。） （自署した場合は、押印不要）

該当するものを
チェックしてくだ
さい。

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 40 年 7 月 1 日生

電話番号 03-□□□□-0000 （昼間に連絡できるもの）

※代理人の方の ご本人確認ができる書類（マイナンバーカード（個人番号カード）、運転免許証、パスポートなどの公的機関が発行した顔写真付きの身分証）をご提示ください。なお、コピーをとらせていただきますので、ご了承ください。