

この委任状は委任者（世帯主）が記入してください。

委 任 状

令和 年 月 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 _____
(方書・部屋番号も記入してください。)

氏名 _____
(委任者（世帯主）との関係：)

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 _____ 年 月 日生

電話番号 _____ (昼間に連絡できるもの)

記

- 国民健康保険関係届出書（加入、喪失の届出に関すること）
- 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こと）
- 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 _____
(方書・部屋番号も記入してください。)

氏名 _____ 印
(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)

明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 _____ 年 月 日生

電話番号 _____ (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。