

委任状

市川市長 宛

年 月 日

【代理人】

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 電話（ ） —

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【委任者（世帯主）】

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏 名	 (ゴム印不可)				
住 所	〒 電話 () ー				
委任事項 (必ず記入してください)	委任する事項を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。 1. 市川市国民健康保険資格の取得について(加入の手続き) [取得する人全員の氏名を記入してください。] 2. 市川市国民健康保険資格の喪失について(脱退の手続き) [喪失する人全員の氏名を記入してください。] 3. 資格確認書等の再交付申請について 4. 加入期間証明書の交付申請について 5. その他の申請について(具体的に記入してください) [] ※資格確認書等、加入期間証明書は委任者(世帯主)への郵送交付となります。				

※委任する世帯主の方が上記枠内をすべて自書してください。

作成上の注意事項をお読みいただき、記入漏れのないようにお願いします。

なお、委任状の記入内容に不備があったり、代理人の本人確認ができない場合は申請を受理できないことがあります。

《 作成上の注意事項 》

【代理人】欄について

【代理人】欄は、委任する世帯主の方が代理人と定めた方の氏名、住所、電話番号を記入してください。

【委任者（世帯主）】欄について

世帯主の方が国民健康保険被保険者でなくても、委任者は世帯主の方となります。

【委任者（世帯主）】欄は、委任する世帯主の方がご自身の氏名、生年月日、住所、電話番号、委任事項（何を委任するか）を記入してください。

なお、委任事項については、1. ～ 5. の項目から選んで○印をつけてください（1. または2. を選んだ場合は、対象となる人全員の氏名を記入してください。5. を選んだ場合は、委任する内容を具体的に記入してください。）。

《 申請時等の注意事項 》

代理人が各所窓口で申請する際に、代理人の顔写真付きの本人確認書類（運転免許証、住基カード、パスポート、個人番号カード等）が必要となります。

代理人の申請による場合、資格確認書等、加入期間証明書の交付については委任する世帯主の方への郵送交付となります。

※国民健康保険税の納付に関するご相談については、委任状を持参した場合でも、代理人の方では一切応じることができませんので、ご注意ください。