

委任状

下呂市長 あて

窓口に来られる方 住 所 _____
(代理人)

氏 名 _____

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 _____

電話番号 () _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。(該当するものにレ点を記入)

- 国民健康保険
- 国民年金
- 後期高齢者医療
- 福祉医療
- 児童手当
- 児童扶養手当
- 介護保険
-
-

に係る申請手続き及び書類の受領に関する権限

_____年 月 日

依頼する方 住 所 _____
(委任者)

氏 名 _____

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日 _____

電話番号 () _____

※来庁時に必要なもの

- この委任状
- 窓口に来られる方(代理人)の本人確認書類(マイナンバーカード、免許証等)

委 任 状

記入例

すべての欄を委任者が記入してください。
委任者が記入できないときは、代理人以外の方が
代筆してください。

窓口に来られる方 住 所 下呂市森960番地
(代理人)

氏 名 下呂 太郎

生年月日 (大・昭・平) ××年 ××月 ××日

電話番号 (×××) ×××× - ××××

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。(該当するものにレ点を記入)

- 国民健康保険
- 国民年金
- 後期高齢者医療
- 福祉医療
- 児童手当
- 児童扶養手当
- 介護保険
-
-

に係る申請手続き及び書類の受領に関する権限

日付、委任事項を必ず記入してください。
該当事項がないときは、空いている箇所に
記入してください。

令和 ××年 ××月 ××日

依頼する方 住 所 下呂市萩原萩原1166番地8
(委任者)

氏 名 下呂 花子

押印は不要です

生年月日 (大・昭・平) ××年 ××月 ××日

電話番号 (×××) ×××× - ××××

※来庁時に必要なもの

- この委任状
- 窓口に来られる方(代理人)の本人確認書類(マイナンバーカード、免許証等)