

委任状

(あて先)一宮市長

年 月 日

本人 (委任者)	住所	一宮市				
	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日	TEL ()	
代理人 (受任者)	住所	☐ 委任者に同じ				本人との関係
	氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	TEL ()	

私は、下記の権限を代理人に委任します。
委任する項目に○をつけ、お名前を記入してください。

- 1

国民健康保険の加入の手続き

加入する人の氏名（全員ご記入ください）

[]
- 2

国民健康保険被保険者証の再発行の手続き

再発行する人の氏名（全員ご記入ください）

[]
- 3

上記の証の受け取り
- 4

国民健康保険税額についての試算
- 5

その他（必要な事項を詳細に記入してください）

- ※ この委任状は本人（委任者）が必ずペンまたはボールペンで直筆してください
- ※ 代理人の確認のため、運転免許証・パスポート・住民基本台帳カードなど
公的機関が発行した顔写真付きの身分証明書を持参してください。