

委任状

令和 年 月 日

荒川区長 殿

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

生年月日 _____

私は下記の者を代理人として、以下の国民健康保険関係の手続きの権限を委任します。(該当する箇所に 印をつけてください。)

- 1 加入の申請
- 2 再交付の申請
- 3 喪失の届出
- 4 その他 ()

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

委任状は必ず委任者本人が署名してください。

委任状を偽造し行使した者は、有印私文書偽造・同行使罪で罰せられます。(刑法第 159 条第 1 項、第 161 条第 1 項)

代理人の方は必ず本人確認書類をお持ちください。