委　任　状

令和　　年　　月　　日

荒川区長　殿

【委任者】（世帯主または届出が必要な方）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※日中に連絡が取れる番号を記入してください

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人】（窓口に来られる方）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　委任者との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

□国民健康保険に関する一切の手続き（申請、届出、資格確認書等の受領、各種証明書の請求・受領その他の一切の手続き）

※上記の委任により、以下の委任事項を含む全ての手続きを代理人に委任します。

【委任事項】委任する申請又は届出（該当するもの全てに☑をつけてください）

□　加入の届出及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取
（加入する方全員の氏名：　　）

□　喪失の届出（喪失する方全員の氏名：　　）

□　再交付の申請及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取
（再交付を必要とする方全員の氏名：　　）
※氏名や住所の変更、紛失による再交付が対象

□　世帯変更（世帯合併・世帯分離・世帯主変更）及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取　（対象者の氏名：　　）

□　国民健康保険料納入通知書兼特別徴収通知書の受取

□　マイナ保険証利用登録解除申請　（対象者の氏名：　　）
※国民健康保険被保険者

□　国民健康保険特定疾病療養受療証の申請及び受取（対象者の氏名：　　）

□　国民健康保険限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受取
（対象者の氏名：　　）

□　国民健康保険納付証明書の発行及び受取 ＿＿＿年度～＿＿＿年度＿＿＿通（1通300円）

□　国民健康保険料の納付及び納付相談

□　その他（　　）※具体的に記載してください

◎　委任状は必ず委任者本人が記入してください。
◎　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。
・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等
・入所施設等職員であれば写真付きの職員証等
・成年後見人等であれば公正証書等

【記入例】

委　任　状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

荒川区長　殿

【委任者】（世帯主または届出が必要な方）

住　　所　東京都荒川区荒川○丁目○番○号　○○○マンション○○○号室

氏　　名　荒川　太郎　　生年月日　1985 年　10 月　1 日

電話番号　090-0000-0000　※日中に連絡が取れる番号を記入してください

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人】（窓口に来られる方）

住　　所　東京都荒川区荒川○丁目○番○号　○○○マンション○○○号室

氏　　名　荒川　花子　　生年月日　1990 年　4 月　1 日

電話番号　080-0000-0000　　委任者との関係　妹

記

☞全てのお手続きについて委任する場合はこちらにチェックをしてください

☑国民健康保険に関する一切の手続き（申請、届出、資格確認書等の受領、各種証明書の請求・受領その他の一切の手続き）

※上記の委任により、以下の委任事項を含む全ての手続きを代理人に委任します。

☞委任事項を選択する方は、該当の事項について選択してください

【委任事項】委任する申請又は届出（該当するもの全てに☑をつけてください）

☑ 加入の届出及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取
（加入する方全員の氏名：　荒川　太郎、荒川　一郎　）

☐ 喪失の届出（喪失する方全員の氏名：　）

☐ 再交付の申請及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取
（再交付を必要とする方全員の氏名：　）
※氏名や住所の変更、紛失による再交付が対象

☐ 世帯変更（世帯合併・世帯分離・世帯主変更）及び資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の受取　（対象者の氏名：　）

☑ 国民健康保険料納入通知書兼特別徴収通知書の受取

☐ マイナ保険証利用登録解除申請　（対象者の氏名：　）
※国民健康保険被保険者

☐ 国民健康保険特定疾病療養受療証の申請及び受取（対象者の氏名：　）

☐ 国民健康保険限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受取
（対象者の氏名：　）

☐ 国民健康保険納付証明書の発行及び受取　　年度～　　年度　　通（1 通 300 円）

☐ 国民健康保険料の納付及び納付相談

☐ その他（　）※具体的に記載してください

◎ 委任状は必ず委任者本人が記入してください。

◎ 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。

・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等

・入所施設等職員であれば写真付きの職員証等

・成年後見人等であれば公正証書等