

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	年 月 日	TEL () —	
代理人（受任者）	住所	<input type="checkbox"/> 委任者に同じ				本人との関係
	氏名	フリガナ	生 年 月 日	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 資格確認書・資格情報のお知らせの再発行の手続き
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、マイナンバーカード・運転免許証・パスポート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。