

9-18

委任状

四日市市長

令和 年 月 日

委任者 (私)	住所	マンション・アパート名 部屋番号まで書いてください。		
	氏名			
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
	連絡先	自宅	—	携帯

私は、下記の代理人に次の事項を委任します。(該当の□に✓を入れて下さい)

国民健康保険加入届 国民健康保険脱退届

国民健康保険資格確認書等の交付・再交付申請

保険料の納付相談・減免

国民健康保険の給付に関するすべての手続

後期高齢者医療保険に関するすべての手続

その他 ()

代理人	住所	マンション・アパート名 部屋番号まで書いてください。		
	氏名			
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	年 月 日	

注意 *代理人の欄を含め、必ず委任者が全てを記入してください。

*この委任状があっても、内容に不備があった場合は、受付できません。

*委任の内容について問い合わせをさせていただくことがあります。

*代理人は、本人確認ができるものをお持ちください。

① 官公署発行の顔写真入りの本人確認書類・・・1点

参考：マイナンバーカード・運転免許証・パスポートなど

② ①がない方は氏名の確認できる書類・・・2点以上

参考：資格確認書・預金通帳・年金手帳・年金証書・健康保険証(有効期限内)など

*虚偽の申請などの不正行為は、法により罰せられます。