

委任状

年 月 日

鹿島市長 様

《被保険者・委任者》住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

代 筆 者 _____

私は、次の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

《代理人》住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

記

1 委任する申請又は届出

[委任する申請又は届出の記載例]

- ・国民健康保険の手続きに関すること
- ・国民健康保険資格に係る申請及び届出に関すること
- ・国民健康保険の文書等の送付先変更に関すること
- ・国民健康保険給付に係る申請及び届出に関すること

※ 代理人の方は、申請又は届出時に下記のものをご持参ください。

- ・運転免許証等の顔写真入りの身分証明書
- ・入所施設等職員であれば写真入りの職員証等
- ・成年後見人等であれば公正証書等