

徳島市長様

## 委任状

たのまれる者	住所		
(代理人)	氏名	電話番号	— —
		生年月日	昭和・平成 年 月 日
委任事項	( ) 国民健康保険の資格取得・喪失・変更に関する届出 ( ) 国民健康保険 被保険者証 及び 高齢受給者証 の再発行に関する届出 ( ) 上記届出に伴う、国民健康保険 被保険者証 の受領に関する行為 ( ) その他( ) ※代理人にたのみみたい手続き全てに○印をつけてください。		

上記の者に代理人として上記該当事項の権限を委任いたします。

記入日 令和 年 月 日

委任者(たのむ者)

住 所

氏 名

印

※本人自署の場合、押印は省略できます。

生年月日

昭和・平成

年

月

日

電話番号

—

—

代理人(たのまれる者)との続柄

## 申 述 書

徳島市長様

上の委任状は、委任者\_\_\_\_\_が筆記困難のため、私が代筆しました。

なお、同委任状は、本人の面前で、本人の指示のもとで作成したものであり、本人の意思に基づくものです。

記入日 令和 年 月 日

(代筆者) 住 所

氏 名

印 (代筆者の印)

※代筆者自署の場合、押印は省略できます。

委任者(たのむ者)との続柄

※なお、代理人は本人確認書類(免許証、パスポート等)をお持ちください。

詳しくは、徳島市役所 保険年金課(電話:088-621-5157)までお問い合わせください。