

# 委任状

年 月 日

(宛先) 秋田市長

※この委任状は本人が手が不自由などの理由で委任状を書けない場合に使用してください。  
※以下については委任者の意思確認の上、全て代筆者が記入してください。

代筆者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※代理人・委任者以外の方が代筆してください。

委任者(申請者)住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
委任状が  
書けない  
理由 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。  
なお、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)に基づき、以下の申請における個人番号の提供についても委任します。

## 記

- 委任する項目にチェックを入れてください。
- 国民健康保険の加入の届出に関する事。
  - 国民健康保険の脱退の届出に関する事。
  - 国民健康保険被保険者証の再交付申請に関する事。
  - 高齢受給者証の再交付申請に関する事。
  - その他 ( )  
※具体的に記入してください。

受任者(代理人)住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
委任者との関係 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

注) 代理人による届出の場合、委任状をお持ちいただいても窓口では被保険者証をお渡しできません。世帯主あてに簡易書留による郵送交付となりますのでご了承ください。