

徳島市長様

委任状

たのまれる者 (代理人)	住所		
	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 資格確認書・資格情報のお知らせ の再発行に関する届出		
	() . 上記届出に伴う、国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ の受領に関する行為		
	() . その他 ()		
	※代理人にたの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、マイナンバーカード、パスポート等)と認印をお持ちください。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。