

収受印

平塚市国民健康保険 委任状

(提出先)
平塚市長

注意事項

- 委任状は、代理人の住所・氏名も含め、世帯主（委任者）が全て記入してください。
代理人が記入したものは受付できません。
- 鉛筆や消えるボールペンなどで記入された場合は受付できません。
- 国民健康保険の手続き義務者は、原則として世帯主です。
- 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。
後日、世帯主宛に郵送での交付となりますので、あらかじめご了承ください。

記入日 令和 年 月 日 **太枠の中を記入してください。** R4.1.1

世帯主 (委任者)	世帯主（委任者）が、世帯主（委任者）本人のことを記入してください。	
	住所 平塚市	電話番号 — —
	氏名	生年月日 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日

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、代理人は、手続きに必要なものに加え、本人確認書類（運転免許証など）を持参します。

代理人 (来庁者)	世帯主（委任者）が、代理人（来庁者）のことを記入してください。	
	住所	電話番号 — —
	氏名	世帯主（委任者）からみた続柄（関係）

委任する 権限	委任する権限に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
	<input type="checkbox"/>	国民健康保険の資格に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の加入・脱退 ・国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）の再交付
	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険税の納付
	<input type="checkbox"/>	国民健康保険の給付に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険の各種給付申請
	<input type="checkbox"/>	その他の国民健康保険に関する手続きの一切の権限 具体的な手続き内容を記入してください。 〔 〕

収受印

平塚市国民健康保険 委任状

記入例

- 氏名も含め、世帯主（委任者）が全て記入してください。
- 鉛筆や消えるボールペンなどで記入された場合は受付できません。
- 国民健康保険の手続き受給者は、原則として世帯主（委任者）が記入してください。
- 代理人による届出後日、世帯主宛に郵送にて受付となりますので、

記入日を記入してください。

世帯主(委任者)が、世帯主(委任者)本人の住所、氏名、電話番号、生年月日を記入してください。

記入日	令和 4 年 1 月 1 日	太枠の中を記入してください。	R4. 1. 1
世帯主（委任者）	住所	電話番号	
	平塚市 浅間町9番1号	0463 - 23 - 1111	
	氏名	生年月日	
	平塚 太郎	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	2 年 1 月 1 日
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、代理人は、手続きに必要なものに加え、本人確認書類（運転免許証など）を持参します。			
代理人（来庁者）	世帯主（委任者）が、代理人（来庁者）のことを記入してください。		
	住所	電話番号	
	南原1丁目19番1号	080 - 1234 - 5678	
	氏名	世帯主(委任者)からみた続柄(関係)	
	湘南 花子	実妹	
委任する権限	委任する権限に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険資格に関する手続きの一切 手続きの具体例 ・国民健康保険の加入・脱退 ・国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）	世帯主(委任者)が、代理人(来庁者)の住所、氏名、電話番号、世帯主(委任者)からみた続柄(関係)を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税に関する手続きの一切の権限 手続きの具体例 ・国民健康保険税の納付		
	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険給付に関する手続きの一切 手続きの具体例 ・国民健康保険の各種給付申請		
	<input type="checkbox"/> その他の国民健康保険に関する手続き 具体的な手続き内容を記入してください	委任する権限の該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 委任する手続きごとに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 その他の手続きの場合は、具体的に記入してください。	