

委任状

令和 年 月 日

三浦市長

私は、代理人欄に記載の者に、下記の権限を委任します。

委任者	住所	
	氏名	
	生年月日	昭・平 年 月 日

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	昭・平 年 月 日

記

- ・ 国民健康保険の手続きに関する一切の権限

注意事項

- ・ 委任状は委任者が自筆で記載してください。
自筆ができない場合には、記名押印してください。
- ・ 窓口にお越しになる方（代理人）のマイナンバーカード・運転免許証・パスポート等本人確認書類（写真付きのもの）をあわせてご持参ください。
- ・ 資格確認書等は、委任状があっても窓口交付はできません（郵送となります）。
- ・ 届出の種類により、必要な書類は異なります。ご不明な場合は、お問い合わせください。