

委任状

代理人 (窓口に来る方)	住所 釧路市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号	委任者との関係 妹
	氏名 北海 花子	

私は、上記の者を代理人と定め、下記の届出・申請の権限（マイナンバーの提供を含む）を委任します。

記

委任事項

- ・委任事項の□にレ点をつけ、() 内に委任者以外の届出対象者の氏名を記入してください。
- ・委任しない事項は□を二重線で消してください。

- 国民健康保険に関する届出・申請 (**釧路 次郎、釧路 三郎**))
- 後期高齢者医療制度に関する届出・申請
- 介護保険に関する届出・申請 ())
- 障がい福祉に関する届出・申請 ())
- 児童手当に関する届出・申請 ())
- その他 ※具体的に記入してください。
())

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

委任者 (世帯主または届出が必要な方)	住所 釧路市△△町△△番△△号	電話 0154-99-9999
	氏名 釧路 太郎	生年月日 昭和〇年 〇月 〇日

注意

- ・委任状は、原本をお持ちください
- ・委任されたことを確認するため、委任者にご連絡させていただく場合があります。
- ・代理人（窓口に来る方）の本人確認ができるものがが必要です。（運転免許証、パスポート等）
- ・マイナンバーの記入が必要な届出等には、委任者と届出対象者のマイナンバーが確認できるものがが必要です。（個人番号カード、通知カード等。写し可。）