

委任状

提出日:令和 年 月 日

名護市長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。また、下記の内容について間違いないものとして提出致します。

< 委任者（世帯主） >

（手続きを依頼した人）

住 所			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
連 絡 先			
委 任 事 項	※ 委任したい内容にチェックを入れ、⑤については具体的に記入してください。 ☐ ①国民健康保険税に関する一切の手続き （納付書、短期被保険者証、各種証明書等の交付、 納税相談、課税説明、減免申請、口座振替申請等） ※還付金の受領は含まないものとする ☐ ②国民健康保険の取得・喪失・変更届出、 被保険者証の交付申請及び受領（再交付を含む） ☐ ③保険給付等に関する一切の手続き （各種証、証明書等の交付） ※高額療養費・療養費・出産育児一時金・葬祭費等の受領は含まないものとする ☐ ④国民健康保険に関する一切の手続き ☐ ⑤その他（ ）		

< 受任者（代理人） >

（依頼を受け手続きを行う人）

住 所			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
連 絡 先		委任者との関係	

【 注意事項 】

- ① 記入漏れや必要書類の持参がない等その他不備がある場合、手続きをお受けできない場合があります。
- ② 受任者は、本人確認書類（運転免許証等公的機関が発行した顔写真付のもの）を持参してください。
- ③ 本状は原本を提出いただきます。提出後の返却は行いません。
- ④ 納税誓約は納税義務者（委任者）ご本人様の署名を要する為、誓約書を一旦お持ち帰りいただいたき、後日提出いただく場合があります。
- ⑤ 成年後見人本人が来庁する場合、世帯主からの委任状は不要ですが、登記事項証明書（発行から3ヶ月以内）及び成年後見人自身の本人確認書類（運転免許証等公的機関が発行した顔写真付のもの）を持参してください。
- ⑥ 必要に応じて名護市国民健康保険課より委任者へ連絡を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
- ⑦ この委任状は、代筆しなければならない特別な事情がある場合を除き、受任者欄含めすべて委任者が直筆で記入してください。

《 事務処理欄 》

受任者確認	1点 ☐ 運免 ☐ マ ☐ 旅 ☐ 在 ☐ 障 ☐ 他（ ）	受付担当者
	2点 ☐ 保険証 ☐ 学生証 ☐ 診察券 ☐ 他（ ）	