

委 任 状

年 月 日

私は _____ の理由により、市区町村役場へ行くことができないので、次の者に、申請の手続きを委任します。

受任者（代理人）

住所： _____

電話： _____

氏名： _____

委任者との関係： _____

委任者（被保険者）

住所： _____

電話： _____

氏名： _____ 印

※受任者（代理人）は、本人確認書類として以下の①または②を提示すること。

①官公署から発行された顔写真入りの書類（個人番号カード、運転免許証等） 1点

②上記①以外の書類（健康保険証、年金手帳等）を2点以上