

※委任状必要事項は、すべて委任者がご記入ください。

国民健康保険の届出を別世帯の代理人に依頼する場合、委任状が必要です。
委任者が筆記困難で、委任状を記入することができない場合は、代筆者が「申述書」の必要事項をご記入の上、委任状を代筆してください。

資格取得・喪失・変更に関する届出である場合、こちらに○印をつけてください。

資格確認書・資格情報のお知らせの再発行に関する届出である場合、こちらに○印をつけてください。

資格確認書・資格情報のお知らせの受け取りを窓口で希望する場合は、必ずこちらに○印をつけてください。
※ここに○印がないと、資格確認書及び資格情報のお知らせのお渡しは郵送となります。

※委任状をすべて委任者が記入した場合は、申述書の記入は不要です。

※押印は認印(ゴム・スタンプ印を除く)を使用してください。
※本人自署の場合、押印は省略できます。

※窓口に来庁する人の本人確認書類が必要です。

- ・運転免許証、パスポート、マイナンバーカードなど、顔写真付の身分証明書1点。
- ・上記の書類をお持ちでない人は、年金手帳・健康保険の資格確認書など、公的機関が発行した2点以上の書類。
(マイナンバーの通知カードは本人確認書類として利用できません。)

徳島市長様

委任状

たのまれる者	住所 徳島市幸町6丁目5番地		
(代理人)	氏名 徳島 花子	電話番号	088 — 621 — 5156
		生年月日	昭和 平成 32年 2月 3日
委任事項	()。国民健康保険の資格取得・喪失・変更に関する届出		
	()。国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ の再発行に関する届出		
	()。上記届出に伴う、国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ の変更に関する行為		
	()。限度額適用(・標準負担額減額)認定証の申請および受領		
	()。特定疾病療養受療証の申請および受領		
	()。その他()		
	※代理人にたのみみたい手続き全てに○印をつけてください。		

上記の者に代理人として上記該当事項の権限を委任いたします。

記入日 令和 7年 4月 1日

委任者(たのむ者)

住所 徳島市幸町2丁目5番地

氏 名 国保 太郎 印

生年月日 昭和 平成 40年 8月 12日

電話番号 088 — 621 — 5157

代理人(たのまれる者)との続柄 弟

申述書

徳島市長様

上の委任状は、委任者 国保 太郎 が筆記困難のため、私が代筆しました。

なお、同委任状は、本人の面前で、本人の指示のもとで作成したものであり、本人の意思に基づくものです。

記入日 令和 7年 4月 1日

(代筆者) 住所 徳島市幸町6丁目5番地

氏 名 徳島 花子 印 (代筆者の印)

委任者(たのむ者)との続柄 姉

※なお、代理人は身分証明書(免許証、パスポート等)と認印をお持ちください。
詳しくは、徳島市役所 保険年金課(電話:088-621-5157)までお問い合わせください。