

委任状

宇佐市長あて

令和 年 月 日

委任者（窓口に来られない人）

住所

※住民票上の住所を記入してください。

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号

私は下記の者を代理人と定め、宇佐市国民健康保険資格確認書の交付申請及び受領を委任します。

代理人（窓口に来る人）

※代理人は顔写真付きの本人確認書類（運転免許証等）をお持ちください。

住所

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号

委任者との関係

注意事項

- ①太枠内の全ての欄を委任者本人が記入してください。記入内容に相違がある場合、受理できません。
- ②代理人の本人確認のため、本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。
- ③本書のみでの手続きはできません。代理人は各種申請用紙に必要事項を記入のうえ、本書を添付して申請してください。