

重要

委任状 (代理人選任届)

依頼する人がすべて記入(自署)してください

栃木市長 あて

年 月 日

依頼人	住所
	氏名 ㊟
	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、代理人 住所 _____

氏名 _____ に下記の権限を委任します。

【 委任する手続きに○をつけてください 】

1. 栃木市国民健康保険被保険者の資格の取得・証の受け取り
2. 栃木市国民健康保険被保険者の資格の喪失
3. 栃木市国民健康保険被保険者証再発行
4. 栃木市国民健康保険被保険者証の受け取り
5. その他 ()

----- き り と り -----

■■■■ 記入例 ■■■■

重要

委任状 (代理人選任届)

令和元 年 5 月 1 日

栃木市長 あて

依頼人	住所 栃木市万町9番25号
	氏名 栃木 太郎 (印影) ㊟
	生年月日 明・大 昭 ・平 7 年 2 月 6 日

私は、代理人 住所 **栃木市大平町富田558番地**

氏名 **大平 一郎** に下記の権限を委任します。

【 委任する手続きに○をつけてください 】

- ① 栃木市国民健康保険被保険者の資格の取得・証の受け取り
2. 栃木市国民健康保険被保険者の資格の喪失
3. 栃木市国民健康保険被保険者証再発行
4. 栃木市国民健康保険被保険者証の受け取り
5. その他 ()

依頼する人が代理人欄を含めてすべて自署し、
押印してください。
パソコン等による作成は受付できません。

- ・窓口で、代理人の方の本人確認をしております。運転免許証など本人確認書類をお持ちください。
- ・申請書を正しく記入できない場合、申請を受付することができません。