

委任状(代理人選任届)

重要

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 昭・平・令 年 月 日		電話番号 ()	

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・資格確認書の受け取り
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 資格確認書・資格情報のお知らせ再発行
4. マイナ保険証 紐付け解除申請・資格確認書の受け取り
5. その他()

き り と り

記入例

委任状(代理人選任届)

重要

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		令和3 年 3 月 1 日
依頼人	住 所 栃木市万町9番25号	
	氏 名 栃木 太郎	
	生年月日 昭・ <u>平</u> ・令 3 年 3 月 1 日	電話番号 0282 (21) 2131

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・資格確認書の受け取り
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 資格確認書・資格情報のお知らせ再発行
4. マイナ保険証 紐付け解除申請・資格確認書の受け取り
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。