

# 委任状

(宛先) 防府市長

作成日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

(来庁される方) 代理人	住所			
	フリガナ	電話番号	—	—
	氏名	委任者との関係		

※代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等)の提示が必要です。

私は、上記の者を代理人と定め、下記の内容に係る権限を委任します。

委任者	住所			
	フリガナ	電話番号	—	—
	氏名	生年月日	年	月 日
	基礎年金番号(年金手続きのある方)		—	

委任内容	委任する事項を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。			
	<p>【国民健康保険】</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険の加入手続き</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険の脱退手続き</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証の受領(再交付を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険に関する証明書の発行・受領</p> <p>[ 証明書の種類: ]</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください)</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>【国民年金】</p> <p><input type="checkbox"/> 国民年金の加入手続き</p> <p><input type="checkbox"/> 国民年金保険料に関する手続き(免除・猶予申請を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください)</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div>			