

委任状

年 月 日

(あて先)

区長

(世帯主)

住 所 京都市 区

氏 名 _____ (印)

電話番号 — —

生年月日 年 月 日

国保記号番号 (未加入の場合は記入不要です。) 記号 京 番号

私は、下記の代理人に、国民健康保険に係る次の権限を委任します。

☐ (委任する届出等の内容をご記入ください)☐ 国民健康保険資格確認書等の受領

[委任理由]

記

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 — —

生年月日 年 月 日

[世帯主からみた続柄] _____

※ この委任状の作成者が世帯主と異なる場合は裏面の記載が必要となります。

(代筆に係る申し立て)

世帯主は、以下の理由により委任状を記入することができませんので、世帯主の指示の下にこの委任状を代筆し、作成しました。

この委任状の提出に当たり、世帯主へ委任状を提示し、読み聞かせたうえで、世帯主から委任状の内容について確認を得ており、世帯主の意思に基づくものに相違ありません。

(作成者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 — —

委任者との関係 _____

世帯主が委任状を記入できない理由

.....
.....
.....

※ 委任状の代筆は、「世帯主本人が委任の意思表示はできるが、障害や負傷、疾病などにより委任状を書くことができない場合」に限ります。世帯主が遠方に出張中である等の理由では代筆が認められませんのでご注意ください。

※ 偽り、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、罰金・拘禁刑や損害賠償等を負うことがあります。