

委任状

(※1) 委任状は委任者がすべて記入してください。

(※2) 記入漏れ等内容に不備がある場合や、必要書類がそろわない場合はお手続きをお断りすることがあります。

代理人 (窓口に来る方)	住所	
	氏名	
	委任者 との関係	
	連絡先	

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。

令和 年 月 日

委任者 (手続きを頼む方)	住所	
	氏名	印
	連絡先	
委任する内容 (チェックを入れてください)	☐	国民健康保険資格取得または喪失に係る申請
	☐	変更に係る申請（住所・世帯主・氏名・その他）
	☐	資格確認書・資格情報のお知らせの受領
	☐	保険税に関すること
	☐	その他（ ）
自ら手続きを行うことができない理由（具体的に）		

委任状とあわせて下記の書類を持参してください。

- 1 代理人の顔写真付き身分証（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）
※顔写真付きの身分証がない場合は2点確認となります。
- 2 委任者の国民健康保険被保険者証・資格確認書・資格情報のお知らせのいずれかお持ちのもの、マイナンバーがわかるもの
- 3 その他手続きに必要な書類等

委任状を書くことができない場合や、書き方についてわからないことがあれば下記へお問い合わせ
ください。

宮古島市役所 国民健康保険課 庶務給付係 0980-73-1973