年 月 日

墨田区長 あて

委任者(届出人)					
住 所					
氏名(世帯主)					
生年月日	年	月	日		
連絡先					
代理人(窓口にお越しに	なる方)	委任	者(届出人)	がご記入ください。	
住所					
氏名					
生年月日	年	月	日		
委任内容 (該当にチェック☑をつけて〈ださい)					
私は、上記代理人に下記の権限を委任します。					
国民健康保険の加入届(加入する方の氏名:					
資格確認書の 交付·再交付 申請 (交付を必要とする方の氏名:					
資格情報のお知らせの 交付・再交付 申請 (交付を必要とする方の氏名:					
マイナ保険証の利用登録解除申請(委任者は本人のみ)					
その他()

委任者(届出人)が太枠内を全て自筆でご記入ください。

代理人が記入する項目はありません。

内容に疑義がある場合は、委任状として認められません。 代理人の本人確認のため、マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど公的機関が 発行した顔写真入りの本人確認書類を持参してください。

代理人の申請の場合、委任状をお持ちいただいても、窓口では資格確認書等をお渡しで きないため、後日世帯主あてに郵送となります。