

# 委任状

年 月 日

墨田区長 宛て

## 委任者(届出人)

住 所

氏名(世帯主)

印

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 (該当の□にチェックをつけてください)

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: )
- 国民健康保険被保険者証等の再交付申請  
(再交付を必要とする人の氏名: )
- 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。

※代理人の方の確認のため、運転免許証・パスポートなど公的機関が発行した  
顔写真付きの身分証明書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、窓口では保険証をお渡し  
できないため、後日世帯主あてに郵送となります。