

委任状（自署できない方用）

委任者の意思を確認の上、代筆者がすべて記入してください。
委任状を作成する代筆者と窓口に来られる代理人は別人としてください。

住 所
(代筆者) 氏 名
委任状を記入した方 電 話

住 所
(代理人) 氏 名
窓口に来られる方 電 話

私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことを委任します。

1. 国民健康保険に関する諸手続きについて
2. 後期高齢者医療保険に関する諸手続きについて

令和 年 月 日

住 所
(委任者) 氏 名
電 話
委任状を自署できない理由： 印

記入例

委任状（自署できない方用）

委任者の意思を確認の上、代筆者がすべて記入してください。

委任状を作成する代筆者と窓口に来られる代理人は別人としてください。

住 所 磐田市岡 7 2 9 番地 1
(代筆者) 氏 名 竜洋 和夫
委任状を記入した方 電 話 (●●●●) ●●-●●●●

住 所 磐田市森岡 1 5 0 番地
(代理人) 氏 名 豊田 花子
窓口に来られる方 電 話 (●●●●) ●●-●●●●

私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことを委任します。

1. 国民健康保険に関する諸手続きについて
2. 後期高齢者医療保険に関する諸手続きについて

令和 ●年 ●月 ●日

※委任者の押印が必要です。

住 所 磐田市国府台 3 番地 1
(委任者) 氏 名 磐田 太郎 磐田 印
電 話 (●●●●) ●●-●●●●

委任状を自署できない理由：

両手に麻痺がありペン等を握ることができない

施設入居中（住民票の住所地が施設住所となっている場合）の方は、代筆者の氏名に施設名を併記していただくことで、委任者の印は省略できます。