

委任状

御 殿 場 市 長 様

私は、

住 所
氏 名

を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

(委任するもの)	の	(委任内容)	の	の件
_____		_____		_____
_____		_____		_____
_____		_____		_____

※口座の登録を今回に限り行う場合は、こちらも記入ください。

振 込 先 口 座				
銀 行 金 庫 農 協	本 店	預金項目	普 通 当 座	口 座 番 号
		フリガナ		
	支 店	名義人		

令和 年 月 日

住 所 _____

委 任 者 氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

委任状（記入例）

御 殿 場 市 長 様

私は、
住所 御殿場市〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名 富士山 花子

を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

(委任するもの) (委任内容)
国民健康保険被保険者証 の 再交付・申請受取 の件
国民健康保険税 の 納税・納税相談 の件
の の件

	委任するもの	委任内容
※ 参 考	◇社保離脱 ○社保加入	◇申請・証の受領 ○申請
	◇高額療養費 ◇療養費	◇申請 ◇口座登録
	◇葬祭費 ◇出産育児一時金	
	◇国民健康保険被保険者証 ◇高齢受給者証	◇申請 ◇再交付
	◇限度額適用認定証 ◇特定疾病療養受療証	◇証の受領
◇国民健康保険税	◇納税・納税相談	

口座の登録を今回に限り行う場合は、こちらも記入ください。

振 込 先 口 座				
銀 行 金 庫 農 協	本 店 支 店	預金項目	普 通 当 座	口 座 番 号
		フリガナ		
		名義人		

令和元年5月1日

住 所 御殿場市△△△△△△

委 任 者 氏 名 御殿場 太郎 (印)

電話番号 0550-△△-△△△△△