委　　任　　状

鹿児島市長殿

令和　　　年　　　月　　　日

委任者

住　　所　　鹿児島市　　　　　　　　　丁目　　　　　　　　番　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町　　　　　　　　　番地

氏　　名

生年月日　　Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

私は、次の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

代理人（来庁者）

住　　所

氏　　名

生年月日　　Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

委任事項

１．マイナンバーの提供

２．国民健康保険被保険者資格取得届の提出

３．国民健康保険被保険者証再発行の申請

４．国民健康保険税に関すること

５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上

※必ず委任者（世帯主）本人が記入したうえで代理人にお渡しください。