

世帯の異なる方が手続きされる場合に必要です

(同一住所でも世帯分離をしている場合も含みます)

委任状

年 月 日

大 府 市 長 様

代理人 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

世帯主との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、国民健康保険に関する一切の権限を委任します。

該当世帯の世帯主

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

電話番号 _____

別世帯の方が手続きをされる場合に必要なもの

- ☐ 当該世帯の世帯主の委任状 (この用紙)
- ☐ 来庁する方の本人確認書類※と認印 (シャチハタ不可)
- ☐ 当該世帯主及び手続きが必要な世帯主全員のマイナンバー (個人番号) カード又はマイナンバー (個人番号) 通知カード
- ☐ その他、届出や申請に必要なもの

※本人確認書類 (コピー不可)

＜顔写真があるものは1種類＞

☐ マイナンバー (個人番号) カード、☐ 運転免許証、☐ パスポート、☐ 在留カード、
☐ 身体障害者手帳、☐ その他写真が添付された官公署の発行する証明書

＜顔写真がないものは2種類＞

☐ 年金手帳 (基礎年金番号通知書)、☐ 年金証書、☐ 介護保険被保険者証、☐ 雇用保険受給者証、
☐ キャッシュカード、☐ 預金通帳、☐ クレジットカード、☐ 社員証、☐ その他これに類するもの