

【国民健康保険・国民年金】

委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者	住所	豊田市西町3丁目60番地		
	氏名	豊田 太郎	生年月日	昭和 平成 令和 60年 5月 7日
		自署の場合は押印不要	電話番号	34-6637

※ 国民健康保険のときは「世帯主」、国民年金のときは「本人」を記入すること。

下記の者に、次の手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 国民健康保険の諸手続きについて
（手続き内容： 国民健康保険の加入手続き ）
- 国民年金の諸手続きについて
（手続き内容： ）
-

受任者 （窓口に来られる方）	住所	豊田市西町3丁目60番地10		
	氏名	国保 一郎	生年月日	昭和 平成 令和 62年 4月 6日
	委任者との関係	親族（ <u>続柄</u> ）・担当民生委員・近隣協力者・友人 <u>施設職員</u> ・ケアマネージャー・その他（ ）		

豊田市長 様

本人確認	1点確認 免・個・在・身・その他（ ）
	2点確認