

# 【国民健康保険・国民年金】

## 委 任 状

令和 年 月 日

委任者	住所			
	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日
			令和	
	電話番号	—		

(印)  
自署の場合は押印不要

※ 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			
	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日
	委任者との関係	親族（ <small>続柄</small> _____）・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・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