

委任状

豊島区長

記入日：

年

月

日

【本人（委任者）】

住所：

氏名：

印

生年月日：

年

月

日

連絡先：

※記載内容に不備や疑義がある場合は、ご連絡することがあります。

【代理人（来庁者）】

住所：

氏名：

生年月日：

年

月

日

私は上記代理人に、下記の事項を委任します。

【委任内容】委任内容に必ずチェックをしてください（複数可）

対象者が本人（委任者）以外にいる場合はご記入ください。

氏名：

生年月日：

年

月

日

氏名：

生年月日：

年

月

日

●国民健康保険資格異動に関すること

☐適用開始届（加入届） ☐適用終了届（喪失届） ☐世帯変更（世帯合併・世帯分離・世帯主変更）

☐資格異動に伴う資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の発行及び受領（即日交付希望の場合）

☐資格異動に伴う保険料決定・変更通知書及び保険料納付書の発行及び受領（即日交付希望の場合）

●☐資格確認書または資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の発行（再発行）及び受領に関すること

※氏名や住所の変更、有効期限の更新、紛失による再発行が対象

●国民健康保険各種書類発行手続きに関すること

☐被保険者適用開始・適用終了証明書（加入期間を証明する書類） _____ 通（1通400円）

☐保険料決定・変更通知書 _____ 年度 ☐ _____ 年中の納付済額確認書類（確定申告や年末調整用）

☐国民健康保険納付証明書 _____ 年度 ～ _____ 年度 _____ 通（1通300円）

●国民健康保険料還付手続きに関すること

☐過誤納金還付に係る書類の発行・再発行 ☐還付金の受取

●納付相談に関すること

☐国保料納付相談・納付計画 ☐国保料納付に関する書類等の交付 ☐国保料代理納付

●☐その他（ _____ ）

●本人（委任者）が太枠線内を全て自筆し押印してください。（代理人が記入する項目はありません）

●代理人の本人確認ができない場合は、お受けできません。

●記入の際は、鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペンでの記入はお控えください。

●後日、本人（委任者）に、委任の事実や内容について書面にて確認する場合があります。