

委 任 状

年 月 日

(提出先) 茨木市長

委任する人(世帯主)

住 所

氏 名

生年月日(大・昭・平・令) 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。

委任される人(代理人)
住所
氏名
委任事項(委任する項目に☑をつけてください)
☐ 国民健康保険の手続き全般
☐ その他()

- ※ 委任状は委任する人(世帯主)が自署してください。
- ※ 委任される人(代理人)は、本人確認できるもの(免許証、パスポート等)を持参してください。
- ※ 委任される人(代理人)は、委任する人(世帯主)の個人番号を確認できる書類を持参して下さい。無い場合は下記の申立書にご記入ください。

【個人番号に相違ない旨の申立書】

私、 _____ の

個人番号は

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 で

間違いありません。

HP