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、朱肉を使用する印鑑にて押印してくださ

※　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