

委任状

令和 年 月 日

宜野湾市長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任者 (世帯主)	住 所	宜野湾市		
	氏 名	印	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	連絡先	()		
代理人	住 所			
	氏 名		世帯主との続柄	
	連絡先	()		
委任する事項	1. 国民健康保険の手続きに関する一切の件 2. 高額療養費・療養費等の払い戻し手続きに関する一切の件 ※1、2共にマイナンバー確認事項を含む			

※窓口へお越しの際、代理人はこの委任状のほかに本人確認ができる書類の提示が必要となります。(運転免許証・パスポート等、公的機関が発行したもので、顔写真付きのもの)

※全ての項目において、委任者(世帯主)の方が記入してください。委任者(世帯主)以外の代理人等が記入したことが明らかな委任状は、原則無効になります。