

※委任状は委任者（世帯主）が太枠線内を全て自筆し、必ず署名、押印してください。

委 任 状

鹿屋市長 様

記入日	令和	年	月	日
代理人 (窓口に来られる方)	住 所			
	氏 名			
	生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年	月 日
	電話番号			
	委任者との関係			
私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続に関する権限を委任します。				
委任事項	※該当項目に☑してください。その他の場合は（ ）内に詳細を記入してください。			
	☐ 国民健康保険の〔 加入・脱退・その他変更 〕に係る手続に関すること。 ☐ 国民健康保険被保険者証の再交付に関すること。 ☐ 国民健康保険の〔 高額療養費（償還・貸付）・療養費・出産育児一時金・葬祭費・標準負担額差額・移送費 〕の手続に関すること。 ☐ 国民健康保険限度額適用認定証等の発行手続に関すること。 ☐ 第三者行為による届出に関すること。 ☐ その他（ ）			
委任者 (世帯主)	住 所			
	氏 名	Ⓜ		
	生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年	月 日
	電話番号			

※委任状を代筆した場合（代理人以外の方が記入）

代筆者	氏 名	
	代筆の理由	

《注意事項》

- 代理人（窓口に来られる方）は、この委任状のほかに本人確認書類（運転免許証など）を持参してください。
- 代筆の場合は、委任者（世帯主）の本人確認書類（運転免許証など）を持参してください。
- 委任状の偽造又は偽造した委任状を行使した場合は、刑罰の対象となります。（刑法第 159 条及び第 161 条）