

必ず委任者ご自身が記入してください。

委任状

令和 年 月 日

習志野市長 あて

代理人(頼まれた方)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者との関係 _____

連絡先 _____ - _____

上記の者に、次の権限を委任します。

記

※以下のうち委任内容の番号に○をしてください。

- 1 国民健康保険に関する一切の手続き。
- 2 国民年金に関する一切の手続き。
- 3 その他(委任内容を御記入ください。)

委任内容: _____

委任者(頼む方)

住所 _____

氏名 _____ 印 (※必ず押印をしてください。)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先 _____ - _____

※代理人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証 等、写真付き公的証明書)を御持参ください。

※委任状に不備がある場合は申請を受理できないことがあります。