委 任 状

| | | | 年 | 月 | 日 |
|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|---|
| 穂市長 宛 | | | | | |
| 受任者(窓口に来るかた) | 住 所 | | | | |
| | <u>氏 名</u> | | (委任者との | 関係: |) |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | 連絡先 | | | | |
| 私は、上記の者を受任者 | 首と定め、下記の委任 | 事項に関する一切の | の権限を委任し | ます。 | |
| 委任者(依頼するかた) | 住 所 | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | 連絡先 | | | | |
| 委任事項 | | | | | |
| 女 工事 识 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

受任者本人確認欄 ※記載不要です

□マイナンバーカード

□運転免許証

□その他(

記入例

委 任 状

〇〇年 〇〇月 〇〇日

瑞穂市長 宛

| 受任者(窓口に来るかた) | 住 所 | 岐阜県瑞穂市宮田300番地2 | | | |
|---------------------------|------------|----------------------------|--|--|--|
| | | | | | |
| | 氏 名 | 巣南 花子 (委任者との関係: 子) | | | |
| | 生年月日 | 昭和39年 4月 1日 | | | |
| | 連絡先 | 058-327-2100 | | | |
| 私は、上記の者を受任者 | と定め、下記の委任 | 壬事項に関する一切の権限を委任します。 | | | |
| 委任者(依頼するかた) | 住 所 | 岐阜県瑞穂市別府1288番地 | | | |
| | <u>氏 名</u> | 瑞穂 太郎 | | | |
| | 生年月日 | 昭和23年 10月 1日 | | | |
| | 連絡先 | 058-327-4111 | | | |
| | | | | | |
| 委任事項 | | | | | |
| 国民健康保険加入の届出 | | | | | |
| | | | | | |
| 国民年金加入の届出 | | | | | |
| | | | | | |
| 後期高齢者医療資格確認書の再発行申請 | | | | | |
| (注意事項) | | | | | |
| ※この書面は、すべて委任者本人が記入してください。 | | | | | |

受任者本人確認欄 ※記載不要です
□マイナンバーカード □運転免許証 □その他(

※受任者の本人確認書類(マイナンバーカードや運転免許証など)を必ずお持ちください。