委 任 状

		年	月	日
(宛先)	狭 山 市 長 委任者			
	住 所			
	氏 名			
私は、	つぎの者を代理人と定め、下記の事項を委任 受任者	します。		
	住所			
	氏名		<u>(i)</u>	
	委任事項			
	狭山市国民健康保険の 加入・脱退 手続きに	関する件	:	
	上記に附帯する一切の件			
	限度額適用等認定証の手続きに関する件			

見本

委 任 状

- CO年OOF - November 1	
(宛先)狭山市長 委任者 委任をする人(窓口に来られない手続きをしたい人)	委任状を記入した日
住所	
氏 名	
私は、つぎの者を代理人と定め、下記の事項を委任します。	
受任者 (窓口に実際に来る人)	
住 所	-
氏名	
印はそれぞれの印を 押してください。	
委任事項	
□ 狭山市国民健康保険の 加入・脱退 手続きに関する件 \	
□ 上記に附帯する一切の件 委任事項にチェックを入れる。 記載以外の手続きの場合は余白に	こ手続き内容
□ 限度額適用等認定証の手続きはを記入する。	4 WA C 1 4. H

- ※見本を参考にご記入ください。委任状は原則として委任する人が、すべて記入することで効力があります。記載が不足している場合はお取り扱いできない場合があります。
- ※委任状は定められた様式がありませんので書式を問いませんが、誰が誰に何を委任した のかが明確である必要があります。
- ※住所が同じでも世帯が別の場合は委任状がないとお手続きいただけない場合がありますので、必ず委任状をお持ちください。
- ※委任された方は必ず身分証を窓口へお持ちください。