

## 必ずお読みください

- ※ この委任状は、委任者（世帯主または届出が必要な方）がすべてを自筆でご記入ください。
- ※ 代理人が記入する項目はありません。
- ※ 鉛筆や消える筆記具を使用したもの、内容に不備があるものは受付できません。
- ※ 同一住所にお住いの方であっても住民票の世帯主が別の場合は、委任状が必要です。
- ※ この委任状のほかに手続きに必要な書類等、および代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど）が必要です。

## 委 任 状

令和 年 月 日

代理人（窓口に来る人）

住 所		
氏 名		委任者 との関係
連絡先	電話	—

## 委 任

委任者（世帯主または届出が必要な方）

住 所	宇土市	町	番地				
氏 名		印	生年月 日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日
連絡先	(日中に連絡の取れる番号をご記入ください)						

私は上記の者を代理人を定め、下記の手続きにかかる一切の権限を委任します。

【委任する項目】（該当するものに□チェックおよび記入してください）

国民健康保険及び国民年金の資格 取得 ・ 喪失 にかかる手続き

(届出対象者(加入・脱退する人)の氏名を記入してください)

国民健康保険資格確認書等の再交付申請及び受領

(再発行する人の氏名を記入してください)

市税・国民健康保険税に関する納税相談

その他（委任する内容を具体的に記入してください）