

委 任 状

年 月 日

富士吉田市長 様

（ 委 任 者 ）

住 所	
氏 名	(生年月日 年 月 日)
電話番号	

私は代理人に下記に関することを委任します。

（ 代 理 人 ）

住 所	
氏 名	(生年月日 年 月 日)
電話番号	
委任者 との続柄	

- ☐ 国民健康保険資格取得・喪失の届出
- ☐ 被保険者証（兼高齢受給者証）交付（再交付）申請・受領
- ☐ 限度額認定証交付（再交付）申請・受領
- ☐ 保険給付（高額療養費・療養費・葬祭費・出産育児一時金）申請・受領
- ☐ その他（ ）

委任者がすべて記入してください。

代理人は本人確認書類（運転免許証等）を提示してください。

※この委任状の作成が困難な場合は裏面の記載が必要となります。

※委任状に不明な点がある場合、委任者へ内容を確認する場合があります。

代筆に係る申立

委任者は以下の理由により委任状を記入することができませんので、委任者の指示の下にこの委任状を代筆し、作成しました。

（作成者）

住 所	
氏 名	
電話番号	
委任者 との続柄	

委任者が記入できない理由

.....

.....

.....

※委任状の代筆は、「委任者本人が委任の意思表示はできるが、障害や負傷、疾病などにより委任状を書くことができない場合」に限ります。

※偽り、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、罰金・懲役や損害賠償等を負うことがあります。