

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先)

福岡市 区長

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

(世帯主)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

平日昼間に連絡がとれる電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

## 【注意】

- 委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第159条、第161条により罰せられます。
- 国民健康保険被保険者証は郵送になります。(窓口交付はできません。ただし、短期被保険者証については窓口交付する場合があります。)
- この委任状のほかに、委任者(世帯主)及び代理人の本人確認ができる書類の提示が必要です。(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の公的機関が発行した顔写真付きの証明書)