

# 委任状

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

横浜市\_\_\_\_\_区長

## 委任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の国民健康保険料納付額等証明書の申請・受領に関する一切の権限を委任します。

国民健康保険料納付額等証明書の年度・件数  
( \_\_\_\_\_ 年度) \_\_\_\_\_ 件

使用目的 \_\_\_\_\_

## 受任者（代理人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 留意事項

- ① 委任状は、委任者本人が記入してください。
- ② 受任者（代理人）の本人確認ができる書面（マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど）をお持ちください。