

世帯主以外の方が窓口に来られる場合は、
こちらの委任状をすべて（日付から受任者まで）世帯主が記入
してください。

令和 年 月 日

委 任 状

委任者（世帯主）

住 所 三股町 _____ 番地 _____

氏 名 _____ 連絡先 _____

※内容確認等で、世帯主にご連絡を取らせていただくことがありますのでご了承ください。

私は、下記の者を代理人に選任し、下記の□印に関する届出（申請）・受領する権限を委任します。

- 資格の得失に関する一切の届出
- 資格確認書等の交付・再交付に関する一切の届出及び受領
- 療養費の支給に関する一切の申請
- その他（ _____ ）に関する一切の届出等

*いずれかに を記入ください。

該当する者の氏名（ _____ ）

この手続きによって三股町国民健康保険税の納税者になることになっても異議を申し立てません。
この手続きで生じた事故等については、すべて私どもの責任において処理することを誓約します。

受任者（窓口に来られた人）

住 所 三股町 _____ 番地 _____

氏 名 _____

※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、161条により罰せられることがあります。