

委任状

神戸市_____区長宛

下記のとおり、国民健康保険の手続きに関する権限を委任します。

委任日	年 月 日	
委任者 (喪主)	住所	
	氏名	印
	電話番号	
受任者 (来庁者)	住所	
	氏名	
委任する 手続きの内容	葬祭費の申請	

- ※ 喪主以外の代理人が申請・届出を行うときは、委任状が必要です。
- ※ 委任者(喪主)の欄は、必ず喪主本人が自筆で記入・押印してください。
- ※ 委任者に確認のため連絡させていただく場合がありますので、電話番号を記入してください。
- ※ 窓口で受任者(来庁者)の方の本人確認をさせていただきます。

(委任状と一緒に持ちいただくもの)

- ① 来庁者の本人確認書類 (運転免許証・マイナンバーカード 等)
- ② 喪主の本人確認書類 (運転免許証・マイナンバーカード 等)