

※この書面は、**委任者が記入**して下さい。

委任日(委任状を書いた日)

令和 年 月 日

あて先) 鎌倉市長

【保険年金課扱】

【委任者(ご本人)】

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

電話

委 任 状

記

私、(上記、委任者)は、☐ 国民健康保険の加入・脱退・資格確認書または資格情報のお知らせ等の受領 ☐ 国民健康保険料 ☐ 国民年金の加入・脱退

☐ 国民年金保険料の免除 ☐ 後期高齢者医療制度

☐ その他() に関する一切の件について、下記の受任者に委任することを申し立てます。

なお、

☒ 国民健康保険料及び国民年金保険料及び後期高齢者医療保険料の納付義務者を、本委任状を以って変更することはできないことを理解しました。

☒ 各種通知の送付先を、本委任状を以って変更することはできないことを理解しました。※別途、申立書の提出が必要です。

☒ この件に関して、今後、一切異議を申し立てません。

【受任者(来庁される方)】

住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話

以上

来庁される方が受任者本人であることの確認書類

☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ マイナンバーカード ☐ その他()

【担当者記入欄】

委任者住民コード:

委任する項目にチェックを入れて下さい。
チェックなき項目は無効となります。