

木更津市長 様

委任状

代理人 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____
連絡先 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

1. _____ (申請・受領) _____
2. _____ (申請・受領) _____
3. _____

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
氏名 _____ (印)
生年月日 _____
連絡先 _____

----- キリトリ線 -----

記入例

委任状

代理人 住所 木更津市朝日 3-10-19
氏名 木更津 花子
生年月日 昭和 年 月 日
連絡先 0438-23-7111

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

1. 国民健康保険高額療養費支給の (申請・受領) に関する事
2. 国民健康保険高額療養費支給の (申請・受領) に関する事
3. 国民年金の免除申請に関する事

(その他の例)

- ・障害基礎年金の相談・請求
- ・未支給年金の請求 など

令和 3年 4月 1日

委任者 住所 木更津市富士見 1-2-1
氏名 木更津 太郎 (印)
生年月日 昭和 年 月 日
連絡先 0438-23-7011

必ず委任者が
記入・押印し
てください。