

記入者のかたへ(委任状作成時の諸注意)

委任状

国保
葬祭費

委任状の審査を厳格に行っています。
皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。

(あて先) 川口市長

令和 年 月 日

代理人
(窓口に来るかた)

住所

氏名

大正・昭和

生年月日 平成・令和 年 月 日

・代理人の本人確認を実施しています。住所、氏名、生年月日を確認できるもの(マイナンバー等)を持参するようお伝えください。

・ボールペン、サインペンなど消えないもので記入してください(鉛筆等は不可)。

上記の者を代理人として、次の権限を委任します。

委任する内容(権限)について委任者が☑を入れてください。

委任する内容(権限)

国民健康保険葬祭費の申請

- ※ 委任者本人による署名が必要です。
- ※ 内容等に不備不足もしくは疑義がある場合は、代理申請をお断りすることがありますのでご了承ください。
- ※ 電話番号の欄には、本人と迅速に連絡が取れる番号をご記入ください。
本状に不明な点がある場合は確認の連絡をさせていただくことがあります。
- ※ 委任状の偽造及び偽造した委任状の行使は犯罪であり、刑法第159条、第161条により処罰されます。

委任者
葬祭執行者
(喪主)

住所

氏名

大正・昭和

生年月日 平成・令和 年 月 日

電話番号

()