

# 委任状

令和 年 月 日

## 手続の該当者

委任者	住所	春日井市鳥居松町5丁目44番地		
	氏名	春日井 太郎	生年月日	昭和 平成 令和 ○年 ○月 ○日

下記の者に、つぎの手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 国民健康保険・国民年金の加入・脱退にかかる手続きについて
- 国民健康被保険者証の受領
- 国民健康被保険者証等の再交付等にかかる手続きについて
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額認定申請にかかる手続きについて
- 国民健康保険・国民年金の保険税減免申請にかかる手続きについて
- 

## 窓口に来られる方

受任者	住所	春日井市中央台2丁目2番地1		
	氏名	春日井 花子	生年月日	昭和 平成 令和 ○年 ○月 ○日
	委任者との関係	親族（続柄 母）・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー・その他（ ）		

※必ず受任者の運転免許証等顔写真のついた身分証明書を持参してください。

春日井市長 様

確認	運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・外国人登録証明書・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他（ ）
	医療保険証・年金手帳・年金証書・介護保険証・雇用保険受給者証・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・社員証・マイナンバー通知カード（記載内容に変更なし） その他（ ）