

# 委任状

令和 年 月 日

私、(委任者) 与那原 太郎 は、下記の者を代理人として、  
下記の手続きに関する一切の権限を委任します。※必ず委任する方が全部書いてください。

- 1、  納税証明、納付額証明書等の取得に関する一切の権限  
2、  国保給付(高額療養費) 療養費・葬祭費・出産育児一時金・限度額証交付)

※保険給付費受領の際に、保険税に滞納がある場合は裏面もご確認ください。

窓口受領額	35,400円
-------	---------

- 3、  国保資格(保険証交付・特定疾病証交付等)  
4、  その他( )

(委任者) (代理人) 委任者との続柄: 弟

氏名 与那原 太郎 印 氏名 与那原 次郎 印

生年月日 昭和□□年 ○月 △日 生年月日 昭和○○年 △月 □日

住所 与那原町字上与那原16番地 住所 □□□□□□□□□□

電話番号 ○○○-○○○○ 電話番号 △△△-△△△△

(代筆者) 委任者との続柄: \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

代筆理由 \_\_\_\_\_

(代筆例) 本人が高齢のため直筆不能により、本人意思確認の上(続柄)と(代筆者)が代筆しました。

与那原町長 殿

# 同意書

令和 年 月 日

( 保険給付費受給時の滞納保険税の納付について )

私、( 支払義務者 ) 与那原 太郎 印 は、令和 年 月 日  
時点で滞納している国民健康保険税または保険給付費返納金について、  
保険給付費 ( 高額療養費 療養費 葬祭費 出産育児一時金 ) を受給した際に、  
その保険給付費で滞納している国民健康保険税または保険給付費返納金を納付することに  
同意します。

国民健康保険税・給付返納金	20,000 円
保 険 給 付 額	35,400 円
保険給付受給時の納付額	20,000 円

## { 委任状記入の際の注意点 }

- 1、 委任状は基本的に本人がすべて記入し、押印してください、病気や怪我等で文字が書けない場合は代理人の方が代筆しても構いませんが、その際は代筆しなければならない理由 (本人が忙しい、出張している等は代筆理由にはなりません。) と代筆者の氏名等を書き、本人意思確認の上代筆してください。
- 2、 代理人の本人確認を行いますので、代理人の方に運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、マイナンバーカード等本人確認できるものをお持ち頂くようお願いください。
- 3、 委任状に不備がある場合は、給付費の窓口支給や保険証交付等ができない場合があります。