

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 箕面市長

代理人 (窓口に来るかた)			
住 所	〒		
氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号			

※代理人のかたは本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証など)をお持ちください。

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任者 (代理人に手続きを依頼するかた)			
住 所	〒		
氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (自署又は記名押印)
電話番号			
故人との続柄	配偶者・子・父母・孫・祖父母・その他 ()		

【委任事項】(該当箇所にチェックを入れてください)

(故人の氏名)	
	の死亡に伴う下記の事項に関する権限
<input type="checkbox"/>	戸籍証明書・戸籍附票の交付申請および受領の権限
<input type="checkbox"/>	住民票の写し等の交付申請および受領の権限
<input type="checkbox"/>	住民異動届の届出に関する権限
<input type="checkbox"/>	年金の死亡に関する手続きの権限(※市役所でのお手続きのみ。年金事務所は別様式)
<input type="checkbox"/>	国民健康保険、後期高齢者医療保険および介護保険の保険料の還付ならびに医療保険、介護保険、福祉医療等の支給、その他の申請等の手続きおよび受領の権限
<input type="checkbox"/>	市税等の納付に関する権限
<input type="checkbox"/>	に関する権限

(注意事項)

- ・委任状は、委任者(頼む人)がすべて自筆で記入してください。
- ・消せるペンや鉛筆で記入されている場合は受付できません。
- ・ご不明点は事前にお問い合わせください。