

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 多賀城市長 殿

委任者 氏 名 : _____
住 所 : _____
生年月日 : _____
電話番号 : _____

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

代理人 氏 名 : _____
住 所 : _____
生年月日 : _____

○委任事項

(故人) _____ の死亡に伴う下記の事項に関する権限

- 国民健康保険・後期高齢者医療、葬祭費の支給ならびに高額療養費の支給、その他の申請等の手続きおよび受領の権限
- 市税に関する証明書の交付申請および受領の権限ならびに税に関する各種手続き(軽自動車に関する手続き含む)の権限
- 住民票の写し等の交付申請および受領の権限
- 戸籍証明書の交付申請および受領の権限(※本籍を記入ください。)

[本籍: _____ 番地(番) _____]
