委　　任　　状

死亡に関する市役所手続き用

（宛先）古賀市長

福岡県後期高齢者医療広域連合　広域連合長

年　　　　月　　　　日

〔委任者（頼む人）〕

|  |
| --- |
| 【住所】 |
| 【氏名】 |
| 【生年月日】　　明　・　大　・　昭　・　平　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 【平日昼間に連絡が取れる電話番号】　　　　　　－　　　　　　　－ |

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

〔委任事項〕（該当する項目に☑を付けてください。）

　□　住民票の写しの請求・受領に関すること　　　　　　　※左の手続きは委任状

　□　戸籍に関する証明書の請求・受領に関すること　　　　原本1枚で対応可

　　　　　※申請書に本籍地及び筆頭者の記入が必要です。

　□　世帯主変更届に関すること

　□　国民年金の手続きに関すること

　□ 国民健康保険の手続きに関すること

　□　後期高齢者医療葬祭費支給の申請

　□　後期高齢者医療葬祭費支給の給付金受領

　□　後期高齢者医療相続人代表者指定届に関する還付金・給付金の受領

□ 介護保険相続人代表者指定届に関する還付金・給付金の受領

□　古賀市税に関する証明書の請求・受領及び閲覧に関すること

　　　（請求書類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□　固定資産税、市県民税・森林環境税、軽自動車税(種別割)の手続きに関すること

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※手続きの窓口(課)が異なる場合は、委任状の原本をそれぞれ提出する必要があります。

〔代理人　（頼まれた人）〕

|  |
| --- |
| 【住所】 |
| 【氏名】 |

※代理人は本人確認書類(運転免許証・健康保険証等)を提示してください。