

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・受領に関する事
- 戸籍に関する証明書の請求・受領に関する事
※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事
- 国民年金の手続きに関する事
- 国民健康保険の手続きに関する事
- 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事
(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)の手続きに関する事
- その他()

※左の手続きは委任状
原本1枚で対応可

※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。