

記入される前にお読みください

※必ず委任者が全ての事項をボールペン（消えるボールペン不可）で記入し、原本を提出してください。

※下記の委任行為、委任事項について、委任者へ電話で確認させていただく場合がありますので、平日昼間に連絡が取れる連絡先電話番号を記入してください。

年 月 日

委 任 状

龍ヶ崎市長 宛

委任者（たのむ人）

住所
_____氏名
_____印
_____生年月日
_____平日昼間連絡可能な電話番号

_____の死亡に伴う下記の事項について、次のものに委任します。

代理人（窓口に来る人）

住所
_____氏名

委任事項（委任する事項に☑してください。）

- 国民健康保険（資格・賦課）に関する手続き
- 国民健康保険葬祭費申請手続き
- 後期高齢者医療制度に関する一切の手続き
- 医療福祉費支給制度・療養医療に関する手続き
- 年金に関する一切の手続き
- 住民異動手続き（転入・転出・転居・世帯主変更・世帯合併・分離）
- 戸籍（除籍）謄抄本、改製原戸籍謄抄本、住民票（除票）の交付申請および受領
- 市税（市・県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税）に関する証明書の交付申請および受領
- 市税（市・県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税）に関する手続き
- その他（ _____ ）