

委任状（国民健康保険手続用）

令和 年 月 日

【委任者（原則として世帯主）】

住 所

氏 名 ⑩

生 年 月 日 大・昭・平・令 年 月 日

電 話 番 号

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険に関する申請等、被保険者証等の受領、その他関連する手続きを委任します。

記

【代理人】

住 所

氏 名

生 年 月 日 大・昭・平・令 年 月 日

電 話 番 号

※代理人の本人確認書類（運転免許証等）と印鑑（認め印）が必要です。