

※この委任状は、委任者本人が記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

代理人 (窓口へ来られる方)	住 所	
	氏 名	(大・昭・平 年 月 日生)
<p>私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 国民健康保険の加入・脱退等の手続き2. 国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせの受取3. 国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ再交付申請4. 保険料納付済証明書の受取5. その他 ()		
委任者 (窓口へ来られない方)	住 所	
	氏 名	印