委任状(国民健康保険手続用)

　　　　年　　　月　　　日

【委任者(原則として世帯主)】

住　　　　　所

氏　　　　　名

生　年　月　日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

電　話　番　号　　(　　　　　)　　　　　　－

私は、下記の者を代理人として定め、私及び世帯員の、国民健康保険の手続きを委任します。

　また、代理人は、手続きに必要となる書類と、代理人の本人確認ができるもの(運転免許証等)を持参します。

記

【代理人】

住　　　　　所

氏　　　　　名

生　年　月　日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

電　話　番　号　　(　　　　　)　　　　　　－

【特例事項(委任者が世帯主でない場合などにその理由を記述してください)】