

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、手続きに必要な書類と、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)】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....