

委任状

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

記

- 国民健康保険の手続きに関する事
- 国民健康保険限度額適用認定証の手続きに関する事
- 国民健康保険料の手続きに関する事
-

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

<お願い>

*窓口で代理の方の本人確認をさせていただきます。本人確認資料(氏名等確認できるもの:運転免許証など)をご持参ください

*上記内容は委任者が代理人欄を含めすべて記入してください。