

委任状（手続き用）

年 月 日

住所 あさぎり町

番地

委任者
(世帯主)

氏名

連絡先 () —

私は、下記の者を代理人と定め国民健康保険()の届及び申請の
権限を下記の者に委任します。

住所

代理人
(届出人)

氏名

連絡先 () —

委任者(世帯主)との関係

※世帯以外の方が手続きをされる場合委任状が必要です。