

※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">国民健康保険の加入・脱退等の手続き国民健康保険証の受取国民健康保険証再交付申請保険料納付済証明書受取その他 ()		
委任者 (窓口へ来られない方)	住 所	
	氏 名	印