

# 委任状

代理人(頼まれた人)

住 所	
氏 名	
生年月日	
性 別	男 ・ 女

令和 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項の手続きを委任いたします。

委任者(頼む人)

住 所	
氏 名	印
生年月日	
性 別	男 ・ 女
連 絡 先	

委任する内容

- 国民健康保険の異動届に関する事 ( 資格取得 ・ 資格喪失 )
- 国民健康保険限度額認定証の申請に関する事
- 国民健康保険(資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ)の再交付に関する事
- その他