

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 _____ 印

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

電 話 番 号 () _____

私は、下記の者を代理人と定め、私及び世帯員の、国民健康保険の手続き（国民健康保険税及び関連する福祉医療と国民年金の手続きを含む）及び国民健康保険被保険者証の受け取りを委任します。

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 明・大・昭・平 年 月 日

電 話 番 号 () _____

【特記事項（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）】

