

## 委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、下記の事項について、権限を委任いたします。

## 《受任者》

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

## 《委任する内容（□にチェック）》

- ☐ 国民健康保険の異動に関する届出
- ☐ 国民健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせ 交付申請
- ☐ 国民健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせ 窓口受取
- ☐ その他（ \_\_\_\_\_ ）

上記のとおり委任したことに相違ありません。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 《委任者（世帯主）》

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_（自署）

職員記入欄		
受付者	被保険者記号・番号	代理人（受任者）確認書類
		運転免許証・マイナンバーカード・その他（ _____ ）