

## 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）》

- ☐ 国民健康保険異動届 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

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（ ） |