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（　　　　　） |