委任状（国民健康保険手続用）

　　　年　　　月　　　日

【委任者】

　住　　　 所

　氏　　　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞（※署名又は記名押印）

生 年 月 日 　　　　　　　　　年　　　月　　　日

電 話 番 号　　（　　　　　　）　　　　　－

　私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険の手続を委任します。

　また、代理人は、手続に必要となる書類と、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 　　　　　　　　年　　　月　　　日

電 話 番 号　　（　　　　　　）　　　　　　　－

【記入上の注意】

　※委任状は、委任者本人がすべて記入のうえ、署名又は記名押印してください。

※代理人は、代理人自らの本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）を持参

してください。

　※申請内容の確認のため、お電話することがありますので、電話番号は必ず記入してく

ださい。

　※記入漏れや内容に不備があるときは、手続きをお断りする場合があります。