

委任状（国民健康保険手続用）

年 月 日

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩（※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 _____ 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。