

委任状

令和 年 月 日

私は、国民健康保険被保険者届出等に係る手続きについて下記の者を代理人と定め、委任します。

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____

【代理人】(窓口にくられる方)

委任者から見た関係 (_____)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____

※代理人の方は、「写真付きの身分証明書」と「その他本人確認書類（健康保険被保険者証・社員証等）」をご持参ください。

顔写真付き身分証明

その他身分証明

担当者 _____