

委任状

代理人

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

委任事項

- 国民健康保険の _____ に関する権限
- 国民健康保険の 資格確認書等の受取り _____ に関する権限

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

印