

# 委任状

令和 年 月 日

国民健康保険の手続きについて、下記の者に委任いたします。

(手続き内容： \_\_\_\_\_ について)

## 代理人

氏 名

住 所

生年月日 年 月 日

電 話

## 委任者(世帯主)

氏 名



住 所

生年月日 年 月 日

電 話