

委任状

令和 年 月 日

廿日市市長 様

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 (_____) _____

私は、次の者を代理人とし、下記の事項を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 (_____) _____

委任事項

- 国民健康保険加入と被保険者証等の交付
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請と認定証の交付
- その他

注：この用紙はすべて委任者本人が記入してください。

委任者本人が記入できない場合は、委任者欄に記名押印してください。