委　任　状

令和　　年　　月　　日

委任する者（たのむ人）

住　所

氏　名

生年月日　　大・昭・平　　　　年　　　月　　　日

下記の者に

□国民健康保険の加入・脱退（加入の場合、資格確認書等の交付含む）

□国民健康保険資格確認書等の再交付

□国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請

□国民健康保険

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

の手続きを委任します。

委任される者（たのまれる人）

住　所

氏　名

生年月日　　　大・昭・平　　　　年　　　月　　　日

連絡先の電話番号

委　任　状

**記入例**

令和　○年　○月　○日

委任する方（頼む人）が全て記入してください。

委任する者（たのむ人）

住　所　　男鹿市○○○△番地△△

氏　名　　○○　○○

生年月日　　大・昭・平　　　○年　　○月　　○日

下記の者に

□国民健康保険の加入・脱退（加入の場合、資格確認書等の交付含む）

☑国民健康保険資格確認書等の再交付

□国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請

□国民健康保険

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

の手続きを委任します。

委任される者（たのまれる人）

住　所　　　男鹿市○○▲番地▲▲

氏　名　　　○○　○○

生年月日　　　大・昭・平　　　○年　　○月　　○日

連絡先の電話番号　　●●－●●●●

**裏面に 受付印または受取印**