

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

委任する者（たのむ人）

委任する方（頼む人）が全て記入してください。

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