

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

- 世帯主、 世帯員（_____）の、
- 国民健康保険の _____ に関する権限
- 国民健康保険の **被保険者証の受取り** _____ に関する権限

令和 年 月 日

委任者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____ 印