

委任状

私は次の者を代理人と定め、国民健康保険の以下の権限について、委任します。

- ☐ 加入の届出、世帯主変更、世帯分離、世帯合併
- ☐ 国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせの受領
- ☐ 再交付（国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ・）
- ☐ 給付申請
- ☐ その他（）

令和 年 月 日

受任者（代理人） 住 所 _____

氏 名 _____

委任者（世帯主） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)