

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 小樽市緑〇丁目〇番〇号

氏 名 小樽 花男

委任者（世帯主） 住 所 小樽市花園△丁目△番△号

氏 名 小樽 太郎

