# 委　　任　　状

（代理人）

住　　所

氏　　名

生年月日

電　　話

私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことを委任します。

１．国民健康保険の加入及び脱退に関する手続きについて

２．国民健康保険の各種証再発行手続きについて

３．国民健康保険の各種証新規申請手続きについて

４．その他（　　）

令和　　年　　月　　日

（委任者）

住　　所

氏　　名

生年月日

電　　話