

国民健康保険に関する手続きについての委任状

※委任者本人がすべて自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。
(スタンプ式の印は不可です。)

(あて先) 浜松市 区長

委 任 状

代理人 住 所

氏 名

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定めて次の行為を委任します。

委任事項

上記の委任事実に相違ありません。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名 (印)

連絡先電話

(自宅・携帯)

※受付の際には、代理人の運転免許証等の身分証明書を提示していただきます。

国民健康保険に関する手続きについての委任状 の見本です。

※委任者本人がすべて自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。
(スタンプ式の印は不可です。)

(あて先) 浜松市 区長



委 任 状

代理人 住 所 浜松市 〇〇区 〇〇町 〇〇〇番地
△△マンション 〇〇〇号室
氏 名 浜松 花子

委任者との関係 母

私は、上記の者を代理人と定めて次の行為を委任します。

委任事項 国民健康保険の手続きに関すること。

【その他の記載例】

国民健康保険の加入・脱退に関すること。
国民健康保険被保険者証の再交付に関すること。 …他
※代理人に委任する事項を記載してください。
記載していない事項は手続できません。(上記は例示です)

上記の委任事実に相違ありません。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任者 住 所 浜松市 〇〇区 〇〇町 〇〇番地
ハイツ浜松 〇〇〇号室
氏 名 国保 太郎 (印)

連絡先電話 090-1234-5678
(自・携帯)

※受付の際には、代理人の運転免許証等の身分証明書を提示していただきます。