

委任状

(受任者)

私は、住所_____

氏名_____

を国民健康保険の_____に関する手続き
についての代理人と定め、一切の権限を委任します。

令和_____年_____月_____日

委任者（世帯主）住所_____

氏名_____

(記号番号 20-____-_____)