

委任状

《代理人（窓口にくる方）》

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

委任者との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の届出・受領に関する一切の権限を委任します。

記

委任内容（□をレ点でチェック）

☐ 国民健康保険加入・喪失

☐ 国民健康保険資格確認書または資格情報のお知らせの再発行

☐ その他 （ ）

《委任者（たのむ方）》

住 所 _____

氏 名 _____（署名または記名押印）

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 _____

《代筆者（窓口にくる代理人以外の第三者）》

住 所 _____

氏 名 _____

代筆理由 _____

委任者との関係 _____

令和 年 月 日
松 浦 市 長 様