

委任状

上峰町長 様

令和 年 月 日

【代理人】

住所			
氏名	(印)	電話番号	
生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日生		

【委任者】

<p>私は、病気・勤務・その他()により、上記の者に下記事項を委任します。</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険資格に係る申請及び届出に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険に係る文書等の送付先の変更に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険証・限度額認定証等の交付申請及び受領に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険給付に係る申請及び届出に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>			
住所	上峰町大字		
氏名	(印)		
生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日生		

※ (委任者自署のこと)