

委 任 状

代 理 人 (窓 口 に 来 ら れ る 方)	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任する

委任する項目に を記入する

- 国民健康保険の資格及び給付等に関する事
- 国民健康保険税に関する事
- 重度心身障害者医療に関する事
- 子どもはぐくみ医療に関する事
- 後期高齢者医療に関する事
- _____に関する事

年 月 日

委 任 人 (本 人)	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生

※添付書類 代理人の本人確認書類（運転免許証など）の写し