

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険被保険者証の更新
手続きおよびその受領を委任します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

記

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

(続柄 _____)