

委任状

代理人（窓口に来る人）

住 所：.....

氏 名：.....

生年月日：西暦・大・昭・平 年 月 日

【委任内容】

私の国民健康保険の手続きに係る権限を上記の者に委任します。

委任者（委任する人）

令和 年 月 日

住 所：.....

氏 名：.....

生年月日：西暦・大・昭・平 年 月 日

代筆の場合は代筆者の氏名.....

見本

委任状

代理人（窓口に来る人）

住 所：石巻市〇〇町〇〇番〇〇号
△△アパート〇〇〇号

氏 名：石 巻 太 郎

生年月日：西暦・大・昭・平 5年 7月 20日

（例）私の国民健康保険の手続きに係る権限を上記の者に委任します。

委任者（委任する人）

令和 3年 1月 10日

住 所：石巻市〇〇字〇〇番地

氏 名：宮 城 花 子（自筆）

生年月日：西暦・大・昭・平1999年10月 8日

切り取り線